

[1978 மார்ச் 23]

[881ம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க]
கோரிக்கை எண் 18— மருத்துவம் 1978-79

கோரிக்கை எண் 18— மருத்துவம் என்பதின் கீழ் ரூபாய் 50,40,92,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பட வேண்டும் என்று முன்மொழிகிறேன்.

I. கொள்கை விளக்கம்.

கிராமப் பகுதிகளில் முன்னிலும் சிறந்த சீரான வசதிகளைச் செய்து கொடுப்பதில் மிகுந்த முக்கியத்துவம் அளிக்க வேண்டுமென்கிற கருத்திற்கிணங்க, மாவட்ட, வட்டத் தலைமையிடத்திலும் பிறயிடங்களிலுமுள்ள மருத்துவ மனைகள், மருந்தகங்கள் முதலியவற்றில், இந்த நோக்கத்தினை அடைய வசதிகள் படிப்படியாகக் கூடுதலாக்கப்பட்டுள்ளன.

A. மருத்துவக் கல்வி.

II. (i) மருத்துவக் கல்லூரிகள்.

(அ) பட்டப் படிப்பு வகுப்புகள்.

இம்மாநிலத்தில், தமிழ்நாடு அரசு 8 மருத்துவக் கல்லூரிகளை நடத்தி வருகிறது. இவற்றில், மூன்று கல்லூரிகள் சென்னை மாநகரிலும், எஞ்சிய 5 கல்லூரிகள் மாவட்டங்களிலும் அமைந்துள்ளன. இந்த 8 கல்லூரிகளில் எம். பி., பி. எஸ்., வகுப்புகளில் ஆண்டுதோறும் மொத்தம் 1,015 மாணவர்கள் சேர்த்துக்கொள்ளப்படுகின்றனர்.

மருந்தாக்கியல் பட்டப் படிப்பு வகுப்பு சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியிலும், மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் நடத்தப்படுகிறது. இதற்கு ஆண்டுதோறும் சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் 20 மாணவர்களும், மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் 26 மாணவர்களும் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். பல் நோய்ச் சிகிச்சை பட்டப் படிப்பு (B.D.S. Course) சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் கற்பிக்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு ஆண்டும் இதில் 35 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்.

1978 மார்ச் 23]

சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த செவிலியர் பயிற்சிக் கல்லூரியில், செவிலியர் பட்டப் பாடமுறை நடத்தப்படுகிறது. இது இரண்டரை ஆண்டு காலமாகும். அரசுப் பணியில் ஏற்கனவே நியமிக்கப்பட்டுள்ள பயிற்சி பெற்ற செவிலியரும், தனிப்பட்டவர்களும் இவ்வகுப்பில் சேர்த்துக்கொள்ளப்படுகின்றனர். ஆண்டுதோறும் செவிலியர் பணியிலிருந்து 10 பேரும், வெளியிலிருந்து 10 பேரும் சேர்த்துக்கொள்ளப்படுகின்றனர்.

(ஆ) பட்ட மேற்படிப்பு வகுப்புகள்.

பல்வேறு துறைகளில் போதுமான அளவுக்கு வல்லுநர்களும் ஆசிரியர்களும் இல்லை. இதனைச் சரிசெய்ய வெவ்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் பட்ட மேற்படிப்பு வகுப்புகளும், பட்டயத்தகுதி வகுப்புகளும் நடத்தப்படுகின்றன. மேற்சொன்னவாறு நடத்தப்படும் பட்ட மேற்படிப்பு, பட்டயத்தகுதி வகுப்புகள் பற்றிய விவரங்கள் I-வது இணைப்பில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. I-A இணைப்பில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள பாடமுறைகள் மருத்துவ மன்றத்தின் இசைவு கிடைக்கப்பெற்ற பின்னர் ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியிலும், கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியிலும் 1978 ஏப்ரல் முதல் தொடங்கப்படும். II-வது இணைப்பில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள பட்ட மேற்படிப்பு வகுப்புகளையும், பட்டயத்தகுதி வகுப்புகளையும் 1978-79 கல்வியாண்டில் தொடங்கக் கருதப்பட்டுள்ளது.

(இ) புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகளை இந்திய மருத்துவ மன்றம் ஏற்பளித்தல்.

இம்மாதிலத்தில் உள்ள எட்டு மருத்துவக் கல்லூரிகளில், திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மட்டும் 1977 ஆம் ஆண்டுவரை ஏற்பளிக்கப்படாமல் இருந்தது. 1977-ல் மருத்துவ மன்றத்தின் ஆய்வுக்கமிஷன் இம்மருத்துவக் கல்லூரியைப் பார்வையிட்டு இதனை, ஏற்பளிப்பதற்கான தனது ஒப்புதலைக் குறிப்பிட்டது. புதுடில்லி, இந்திய மருத்துவ மன்றத்திடமிருந்து முறையான ஏற்பளிப்பு எதிர்க்கப்படுகிறது.

[1978 மார்ச் 23]

(ஈ) மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு மேம்பாடுகள்.

1977-78-ல் கீழ்க்கண்ட கட்டிட திட்டங்களுக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டது :—

1. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் அறுவை சிகிச்சை, இதய நோய் சிகிச்சை தொகுதிகளில் உள்ள மின் இணைப்பு தொகுதியுடன் இணைப்பதற்காக ரூ. 2,29,300 செலவில் குறைவழுத்த மின் இணைப்புத் தொகுதிக்கு (L. T. Panel Boards) வகை செய்தல்.
2. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக்கல்லூரியில் ரூ. 70,000 செலவில் நீர்த்தொட்டி கட்டுதல்.
3. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் விலங்குப் பிரிவு கட்டிடம் ஒன்றை ரூ. 77,000 செலவில் கட்டுதல்.
4. தஞ்சாவூர் மருத்துவக்கல்லூரியின் பின்புற சுற்றுப்புற எல்லையில் ரூ. 2,50,000 செலவில் சுற்றுச்சுவர் கட்டுதல்.

1978-79 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட கட்டிடப் பணிகளை நிறைவேற்றக் கருதப்பட்டுள்ளது :—

1. சென்னை, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக்கல்லூரியில் நோய் நுண் உயிரியல் துறைக்காக புதிய சமூகநல நோய்த்தடுப்பு மருந்துத் தொகுதிக்கு மேல் ரூ. 5.30 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் ஒரு மாடி கட்டுதல்.
2. சென்னை, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ. 98,000 செலவில் மத்திய விலங்குப்பிரிவு கட்டிடம் கட்டுதல்.
3. சென்னை, ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ. 3.58 இலட்சம் செலவில் விரிவுரைக் கூடங்கள் இரண்டு கட்டுதல்.

1978 மார்ச் 23]

(ii) மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகள்.

(அ) படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை.

இம்மாநிலத்தில் மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 19 மருத்துவ மனைகள் உள்ளன. இவை, பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளன. அவற்றின் பட்டியல் ஒன்று III-வது இணைப்பில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. அக நோயாளி சிகிச்சை வசதிகளை மேம்படுத்தும் பொருட்டு சில மருத்துவமனைகளில் கூடுதலாக படுக்கைகள் போடப்பட்டுள்ளன. பல்வேறு மருத்துவமனைகளில் 1976-77, 1977-78 ஆம் ஆண்டுகளில் உள்ள மொத்தப் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை IV-வது இணைப்பில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. மருத்துவ மனைகள் இணைத்திலும் உள்ள படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 1976-77-ல் 13,294 ஆக இருந்தது, 1977-78-ல் 13,471 ஆக உயர்ந்தது என்று மேற்சொன்ன இணைப்பிலிருந்து கண்டறியலாம்.

(ஆ) மருத்துவ வசதிகளை மேம்படுத்துதல்.

விபத்துக்குள்ளான, அவசர சிகிச்சை தேவைப்படுகிற நோயாளிகளுக்கு விரைவாக மருத்துவ வசதி அளிக்கும் பொருட்டு சென்னை அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனையிலும், சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையிலும் 24 மணி நேரமும் செயல்படும் இயங்கும் விபத்து சிகிச்சைப் பிரிவு செயல்பட்டு வருகிறது. விபத்துப் பற்றிய செய்தி கிடைத்தவுடன் மருத்துவ அதிகாரி சார்பு மருத்துவ அலுவலருடன் ஏனைய வசதிகள் கொண்ட தம்முடைய “வேனில்” விபத்து நடந்த இடத்திற்கு உடனடியாக செல்லுவார். விபத்து நடந்த இடத்திலேயே அவசர சிகிச்சை, தேவைப்படுகிற நோயாளிகளுக்குத் தொடங்கப்பெறும். அதன்பிறகு காயமடைந்தவருக்கு மருத்துவ வசதி அளிப்பதற்கும், சிகிச்சையினைத் தொடர்வதற்கும் அவர் மருத்துவமனைக்கு எடுத்துச் செல்லப்படுவார்.

(இ) மருத்துவ ஆவணத் துறைகள்.

நோயாளிகளுக்குக் கொடுக்கப்பட்ட சிகிச்சையின் முழு விவரத்துடன் கூடிய நோயாளியின் நோய் பற்றிய துல்லியமான அடங்கல் ஆவணங்களை வைத்து வருவதே மருத்துவ ஆவணங்கள் துறையின் பணியாகும்.

[1978 மார்ச் 23]

கீழ்க்கண்ட மருத்துவ மனைகளில் மருத்துவ ஆவணத் துறை ஏற்கனவே செயல்பட்டு வருகிறது:—

(1) அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை.

(2) அரசு எர்ஸ்கின் மருத்துவமனை, மதுரை.

(3) குழந்தைகள் நல நிறுவனம், குழந்தைகள் மருத்துவமனை, சென்னை.

(4) இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனை, சென்னை.

(5) மகளிர்-குழந்தைகள் மருத்துவமனை, சென்னை.

(6) செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, செங்கல்பட்டு.

(7) திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி.

1976-77 ஆம் ஆண்டில் சென்னையில் உள்ள அரசு கண் மருத்துவமனையிலும், தஞ்சாவூரில் உள்ள தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலும் மருத்துவ ஆவணத்துறையை அமைக்க ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டது. இத்துறை, மேற்சொன்ன இரண்டு மருத்துவமனைகளிலும் 1977 ஆம் ஆண்டிலிருந்து செயல்படத் தொடங்கியது. மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த ஏனைய மருத்துவமனைகளிலும் படிப்படியாக மருத்துவ ஆவணத்துறையை அமைக்கவும் கருதப்பட்டுள்ளது.

(ஈ) புறநகர் மருத்துவ மனைகள்.

அனுமதியளிக்கப்பட்ட ஐந்து மருத்துவமனைகளில் தற்போது கே. கே. நகரில் உள்ள மருத்துவமனை புற நோயாளிகிசிசை வசதியுடன் செயல்படத் தொடங்கியுள்ளது. ரூபாய் 32.34 இலட்சம் செலவில் தண்டையார்பேட்டையில் மருத்துவமனை கட்டும் பணி முடிக்கப்பட்டுள்ளது. 28.02 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் அறிஞர் அண்ணா நகரில் மருத்துவமனை கட்டி முடிக்கப்பட்டு விட்டது. பெரம்பூரிலும், தென் சென்னையிலும் கட்டத் திட்டமிடப்பட்ட ஏனைய இரண்டு மருத்துவ மனைகளைப் பொறுத்தவரையில், நிலத்தை கையகப்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகின்றது.

1978 மார்ச் 23]

(உ) கே. கே. நகரில் உள்ள மறுவாழ்வு செயற்கை உறுப்புகள் தயாரிக்கும் நிலையங்கள்.

1974 ஆம் ஆண்டில், முட நோயாளிகளுக்கு மறுவாழ்வு செயற்கை உறுப்பு தயாரிப்பு நிலையம் ஒன்றைத் தொடங்கவும், இயற்கை முறை மருத்துவம், தொழில் ஈடுபாட்டு முறை மருத்துவம், செயற்கை முறை உறுப்பு, உடல் உறுப்புகளை இறுக இணைத்துக் கட்டுதல் (Brace fitting) சமூக-வாழ்க்கைத் தொழில் பயிற்சி மூலம் புதுவாழ்வு ஆகிய பணிகளை ரூ. 23 இலட்சம் செலவில் அளிக்கவும் அரசு அனுமதித்தது. கட்டிடம் கட்டும்பணி முடிக்கப்பட்டுள்ளது. இது விரைவில் செயல்படத் தொடங்கும்.

(ஊ) கட்டிடப் பணிகள்.

(1) பின்வரும் புதிய கட்டிடங்கள் கட்டும் பணி 1977-78 ஆம் ஆண்டில் முடிக்கப்பட்டது. அவை அரசால் எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டு, செயல்படத் தொடங்கியுள்ளன.

1. சென்னை, அரசுப் பொது மருத்துவமனையில் சீர்வளி வசதிகளுடன் சீரமைத்த பிணவறைத் தொகுதி.

2. ரூ. 8.20 இலட்சம் செலவில், சென்னை, இராயப் பேட்டை அரசு மருத்துவமனையில் ஒரு விபத்து சிகிச்சைத் தொகுதி.

3. சென்னை, இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனையிலும் சென்னை, அரசுப் பொது மருத்துவமனையிலும் (ஒவ்வொன்றும் ரூ. 0.90 இலட்சம் செலவில்) தொழு நோய்ச் சிகிச்சைத் தொகுதி.

4. செங்கல்பட்டில் உள்ள, செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் ரூ. 6.00 இலட்சம் செலவில் ஒரு புதிய மகப்பேறு தொகுதி.

(ii) பின்வரும் கட்டிடங்கள் கட்டும் பணி 1977-78 ஆம் ஆண்டில் முடிக்கப்பட்டுள்ளன. இவை விரைவில் செயல்படுவதற்கான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன:—

(1) இராயப்பேட்டை, அரசு மருத்துவ மனையில் ரூ. 10.02 இலட்சம் செலவில் புற்று நோய் சிகிச்சைத் தொகுதி.

[1978 மார்ச் 23]

(2) சென்னை, மகளிர்-குழந்தைகள் அரசு மருத்துவ மனையில் ரூ. 10.50 இலட்சம் செலவில் 150 படுக்கைகளுடன் கூடிய மருத்துவப் பிரிவு.

(3) சென்னை, குழந்தைகள் நல நிறுவனம் குழந்தைகள் மருத்துவமனையில் ரூ. 3.50 இலட்சம் செலவில் தாய்மார் கைவினைப் பணி நிலையம்.

(4) சென்னை, அரசு கண் மருத்துவமனையில் ரூ. 2.33 இலட்சம் செலவில், புதிய புற நிலை நோயாளிகள் தொகுதிக்கு மேல் இரண்டாவது மாடி.

(5) காஞ்சிபுரத்திலுள்ள காரப்பேட்டையில் ரூ. 50.72 இலட்சம் செலவில் 250 படுக்கை வசதிகளுடன் கூடிய புற்று நோய் மருத்துவமனை.

(6) திருநெல்வேலியிலுள்ள, திருநெல்வேலி மருத் துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில், ரூ. 6.40 இலட்சம் செலவில் ஒரு புதிய மகப்பேறு தொகுதி.

(iii) 1977-78 ஆம் ஆண்டில், பின்வரும் கூடுதல் கட்டிடங்களுக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளன :—

1. சென்னை, அரசுப் பொது மருத்துவமனையில் ரூ. 15,000 செலவில் புற நோயாளிகள் தொகுதிக்குத் தனியறைகள் கட்டுதல்.

2. சென்னை, அரசுப் பொது மருத்துவமனை நீராவி சலவைத் தொகுதியைச் சுற்றியுள்ள சுற்றுச் சுவரை ரூ. 15,350 செலவில் உயர்த்துதல்.

3. சென்னை, அரசுப் பொது மருத்துவமனையில், மாநகராட்சி வழங்கும் குடி நீரைச் சேமித்து வைக்க ரூ. 1.25 இலட்சம் செலவில் ஒரு கூடுதல் நீர்த்தொட்டி கட்டுதல்.

4. சென்னை, அரசுப் பொது மருத்துவமனையில் ரூ. 3.35 இலட்சம் செலவில், அவசர அறுவைச் சிகிச்சைக் கூடம் கட்டுதல்.

5. சென்னை, இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவ மனையில் இதய நோய் மும்முர சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு (Intensive Coronary Care Unit) அருகே ரூ. 12,000 செலவில் ஓரளவு நிலையான தங்குமிடக் கொட்டகை கட்டுதல்.

1978 மார்ச் 23]

6. சென்னை, இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவ மனையில், ரூ. 70,000 செலவில் இதய நோய் தீவிர சிகிச்சை பிரிவிற்கு (Intensive Cardiac Care Unit) கூடுதல் வசதிகள் செய்து கொடுத்தல்.

7. சென்னை, அரசினர் ஸ்டான்லி மருத்துவ மனையில் ஓட்டுறுப்பு அறுவைச் சிகிச்சைக் கூடத்திற்கு (ப்ளாஸ்டிக் சர்ஜரி) ரூ. 33,600 செலவில் சீர்வளிச் சாதனங்கள் இரண்டை அமைப்பது.

8. சென்னை, அரசினர் ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் 23,000 ரூபாய் செலவில் பிளட் காஸ் அபரடஸ் (Blood Gas Apparatus) அறையில் சீர்வளிச் சாதனத்தைப் பொருத்துதல்.

9. சென்னை, மகப்பேறு மகளிர் நோயியல் நிறுவனம் மகளிர், குழந்தைகள் அரசு மருத்துவமனையில் 72,000 ரூபாய் செலவில் ஜெனரேட்டர் ஒன்றைப் பொருத்துவது.

10. சென்னை, மகப்பேறு மகளிர் நோயியல் நிறுவனம்- மகளிர், குழந்தைகள் அரசு மருத்துவமனையில் சவக் கிடங்கிற்கு ரூ. 2.70 இலட்சம் செலவில் கட்டிடம் கட்டுதல், குளிர்பதன வசதிகள் செய்தல்.

11. சென்னை, ஓட்டேரி, அரசினர் டி.டி.பி. மருத்துவ மனையில் 20,000 ரூபாய் செலவில் உலை எண்ணெயைச் சேமித்து வைப்பதற்காக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட கான்கிரீட் கற்கலவை மூடியுடன் கூடிய தொட்டியைக் கட்டுதல்.

12. செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி-மருத்துவ மனையில் 25,000 ரூபாய் செலவில் புதிய மகப்பேறு கட்டிடத்திற்கும் அகநோயாளிகள் கட்டிடத்திற்குமிடையே கட்டிடத் தொடர்புத் தாழ்வாரம் கட்டுதல்.

13. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் 51,000 ரூபாய் செலவில் ஆண்-பெண் அறுவைச் சிகிச்சை வார்டுக்கு சரிவுப் பாதை கட்டுதல்.

14. தஞ்சாவூர், அரசினர் ராஜா மிராஸ்தார் மருத்துவ மனையில் 16,500 ரூபாய் செலவில் அறையை மாற்றியமைப்பது, முதல் தளத்தில் தாமஸ் கூடத்திலுள்ள அலுவலகத்திற்கு மின் வசதி வழங்குவது.

[1978 மார்ச் 23]

(iv) 1978-79 ஆம் ஆண்டில் கட்டக் கருதப்பட்டுள்ள கட்டிடத் திட்டங்கள் :—

1. சென்னை, அரசினர் பொது மருத்துவமனையில் உளவியல் மருத்துவ சிகிச்சை வார்டின் புறநோயாளிகள் பிரிவுக்கு இடவசதி அளிப்பதற்காக, தற்போதுள்ள புறநோயாளிகள் மருத்துவப் பிரிவிற்கு மேல் 92,000 ரூபாய் செலவில் முதல் மாடி கட்டுதல்.

2. சென்னை, அரசினர் பொது மருத்துவமனையில் ஒரு இலட்சம் ரூபாய் செலவில் மத்திய ஸ்டெரிலைசேஷன் பிரிவு அமைத்தல்.

3. சென்னை, அரசினர் பொது மருத்துவமனையில் 36,000 ரூபாய் செலவில் உள்நாக்கு அறுவை சிகிச்சை வார்டுக்கு சீர்வளி வசதி செய்தல்.

4. சென்னை, அரசினர் பொது மருத்துவ மனையில் இரத்த சேமிப்பு வங்கியின் இரத்தம் எடுக்கும் அறைக்கு 50,000 ரூபாய் செலவில் சீர்வளி வசதி அமைத்தல்.

5. சென்னை, ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி-மருத்துவ மனையில் கைக்காய் மருத்துவ சிகிச்சைப் பணிக்கூடத் திற்காக, கைக்காய் மருத்துவச் சிகிச்சை வார்டுக்கு மேல் 1.83 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் முதல் மாடி கட்டுதல்.

6. சென்னை, ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் அறுவை சிகிச்சைக் கூடத்தை அமைப்பதற்காக, தற்போதுள்ள அறுவை சிகிச்சை புதிய கட்டிடத்தின் அடித்தளத்திற்கு மேல் கூடுதலாக மாடிகளை 5 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் கட்டுதல்.

7. கே. கே. நகர், புறநகர் அரசினர் மருத்துவ மனையில் சவக்கிடங்குக்கு 1.44 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் குளிர்ப் பதன வசதிகளுக்கு வகை செய்தல்.

8. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி-மருத்துவ மனையில் சவக்கிடங்குக்கு 1.65 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் குளிர்ப் பதன பொறியை அமைத்தல்.

9. தஞ்சாவூர், ராஜா மிராஸ்தார் மருத்துவ மனையில் 3.00 இலட்சம் ரூபாய் செலவில், தாமஸ் கூடத்தைப் பழுது பார்த்தல், மகப்பேறு புதிய பிரிவைப் பழுதுபார்த்தல், முடநீக்கியல் மருத்துவ புறநோயாளிகள் பிரிவைக் கட்டுதல்.

1978 மார்ச் 23]

10. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் தற்போதுள்ள புறநோயாளிகள் கட்டிடத்திற்கு மேல் 2.00 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் முகல் மாடி கட்டுதல்.

11. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் ரூபாய் 45,000 செலவில் அறுவை சிகிச்சைக் கூடங்கள் இரண்டைக் கட்டுதல்.

12. தோப்பூர், அரசினர் காச நோய் மருத்துவ மனையில் ரூபாய் 45,000 செலவில் கூடுதலாக சமையல் கட்டிடத்தைக் கட்டுதல்.

13. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் 1.00 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் புறநோயாளிகள் கட்டிடத்திலும், மகப்பேறு கட்டிடத்திலும் சரிவுப்பாதை கட்டுதல்.

14. காஞ்சிபுரம், அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் மருத்துவ மனையில் 2.90 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் உயர் அழுத்த மின் சக்தி வழங்கலுக்கு வகை செய்தல்.

(எ) (i) 1977-78-ம் ஆண்டு கீழ்க்கண்ட கருவிகள் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளுக்கு வாங்க அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது :—

1. சென்னை, அரசினர் பொது மருத்துவ மனையிலுள்ள ஐ. எம். சி. பிரிவுக்கு ரூபாய் 39,960 செலவில் சிங்கிள் சேனல் பெட் சைடு மானிட்டர்கள் (Single Channel Bedside Monitors) ஹார்ட் ரேட் மீட்டர் அலாரம் (Heart-rate Metro and Alarm) ஆட்டோ ரிக்கார்டர் (Auto-recorder) டிமாண்ட் பேஸ் மேக்கர் (Demand Pace maker) ஆகிய கருவிகள்.

2. சென்னை, அரசினர் பொது மருத்துவ மனையில் பி. ஐ. ஆர். ஐசோடோப் துறையிலும் (Isotope Department B. I. R. and Cancer) புற்று நோய்ச் சிகிச்சைப்பிரிவிலும் பயன்படுத்துவதற்காக ரூபாய் 45,600 செலவில் துணைக் கருவிளுடன் கூடிய காமா ரே ஸ்பெக்டோ மீட்டர் (Gamma Ray Spectrometer).

[1978 மார்ச் 23]

3. சென்னை, அரசினர் பொது மருத்துவ மனையில் பி. ஐ. ஆர். புற்றுநோய்ச் சிகிச்சைப் பிரிவில் பயன்படுத்துவதற்காக 3,41,754 ரூபாய் செலவில் ரெக்டிலைனியர் ஸ்கேன்னர் (Rectilinear Scanner).

4. சென்னை, அரசினர் இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனைக்கு பேச முடியாத நிலையிலும் படுத்த படுக்கையாகவும் உள்ள நோயாளிகளின் இருதயத்துடிப்புக்களை தெரிந்து கொள்வதற்கு ரூ. 41,150 செலவில் “ சிங்கிள் சேனல் டெலி மீட்ரி யூனிட் ”.

5. சென்னை, அரசினர் இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனையின் நோய்க்குறியியல் துறையின் அறிவியல் ஆய்வுக் கூடப் பயனுக்காக ரூபாய் 8,750 செலவில் அல்ட்ரா சோனிக் கிளீனர் (Ultra Sonic Cleaner).

6. சென்னை, அரசினர் ஸ்டான்லி மருத்துவ மனையில் நரம்பு சிகிச்சைத் துறைக்கு தலையில் ஏற்படும் காயங்கள் காரணமாக உறை குருதியை நீக்குவதற்காகவும், மண்டை ஓட்டை மூன்று நிமிடங்களுக்குள் திறப்பதற்காகவும் ரூபாய் 41,500 செலவில் பிஸுமேடிக் கிரானியோடொமி (Pneumatic Craniotomy) கருவி.

7. ரூபாய் 1,25,000 செலவில் சென்னை, அரசினர் ஸ்டான்லி மருத்துவ மனைக்கு மூச்சுத் திணறல் அவசர சிகிச்சைக்காகவும் சிறு நீர்ப்பை செயல்படாது நின்றுவிடும் நிலையிலும் உபயோகிக்க உயிர்க்காக்கும் கருவிகள்-பென்னெட் ரெஸ்பிரேட்டர் ஒன்று (One Bennet Respirator) ஹேமோ டைலைசர் ஒன்று (One Haemodialyser).

8. சென்னை, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையின் புதிய அறுவை சிகிச்சை அறைக்கு ரூபாய் 1,83,687 செலவில் கூடுதலாக சில கருவிகள்.

(ii) 1978-79 ஆம் ஆண்டில் பல்வேறு நிறுவனங்களுக்கு வழங்கக் கருதப்பட்டுள்ள சாதனங்கள் :

(ரூபாய்.)

1 சென்னை, அரசினர் பொது மருத்துவ மனையில் பி. ஐ. ஆர். புற்றுநோய் (B. I. R. and Cancer) சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு ஆட்டோ மாடிக் பிலிம் பிராஸஸர் ஒன்று 1,73,000

1978 மார்ச் 23]

2 சென்னை, இராயப்பேட்டை அரசினர்
மருத்துவமனையில் இருதய நோய் மும்முர
சிகிச்சைப் பிரிவில் மத்திய அமைப்புடன்
நோயாளிக்குப் பக்கத்தில் இருதயத்
துடிப்பு அளவீட்டுக் கருவி .. 1,58,000

3 ஸ்டான்லி அரசினர் மருத்துவமனையில்
கோபால்ட் பிரிவு 2,000

(அடையாள
நிதி
ஒதுக்கம்.)

4 சென்னை, மகப்பேறு மகளிர் நோயியல்
நிறுவனம்—மகளிர், குழந்தைகள் அரசு
மருத்துவ மனையில் உயிர் வேதியல்
நோய்க்குறியியல் துறைக்கு கருவிகள் .. 2,17,000

5 மதுரை, அரசினர் எர்ஸ்கின் மருத்துவ
மனைக்கு 200 எம்.ஏ. எக்ஸ்-கதிர் .. 1,60,000

(III) மருத்துவமனைகளில் பல்நலக் கம்மியர் மற்றும் பல்நலக் கோட்பாடு மருத்துவர் பதவிகள்.—திருநெல்வேலி, செங்கல்பட்டு, கோயம்புத்தூர், தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகள் ஒவ்வொன்றிலும் பல்நலக் கம்மியர் பதவி ஒன்றும், பல்நலக் கோட்பாடு மருத்துவர் பதவி ஒன்றும் அரசு ஏற்படுத்தியுள்ளது. சென்னையில் உள்ள அரசு மன நோய் மருத்துவ மனையிலும், அரசு கஸ்தூரிபாய் பெண்கள் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனையிலும் ஒரு பல்நலக் கோட்பாடு மருத்துவர் பதவியும் ஏற்படுத்தியுள்ளது.

(IV) வெள்ள நிவாரண நடவடிக்கைகள்.—1977, நவம்பர் திங்களில் தமிழ்நாட்டில் ஏற்பட்ட வரலாறு காணாத புயல், வெள்ளம் காரணமாக பெருமளவில் சமுதாயத்தில் பலவகை சுகாதாரப் பிரச்சினைகள் உருவாகின. பல்வேறு வகைப்பட்ட சுகாதார நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப் பட்டன. இவை தவிர, வெள்ளத்தால் பாதிக்கப்பட்ட நபர்களின் மருத்துவத் தேவைகளை நிறைவு செய்வதற்கு, மருந்துகள் வாங்குவதற்காக மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவ மனைகளுக்கு ரூ. 21 இலட்சம் நிதி ஒதுக்கப்பட்டது.

[1978 மார்ச் 23]

புயல், வெள்ளத்திற்குப் பின்னர் கொள்ளை நோய் ஏற்படுவதற்கான வாய்ப்பினைக் கருத்திற் கொண்டு தஞ்சாவூர், மதுரை, திருநெல்வேலியிலுள்ள மருத்துவக் கல்லூரிகளின் சிவில் மருத்துவர்கள் பொறுப்பில் மருத்துவப் பணியாளர் குழுக்கள் மருத்துவ உதவி அளிப்பதற்காகவும், நோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதற்காகவும் அமைக்கப்பட்டன. தஞ்சாவூரிலிருந்து இப்பணியாளர் குழுக்கள் நாகப்பட்டினம், வேளாங்கண்ணி, நாகூர், மன்னார்குடி, முத்துப்பேட்டை, திருத்துறைப்பூண்டி, சீர்காழி போன்ற பல்வேறு இடங்களுக்கு அனுப்பப்பட்டன. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலிருந்து அனுப்பப்பட்ட மருத்துவக் குழுக்கள், மதுரை மாநகரம், திண்டுக்கல், வேடசந்தூர், ஆகிய பகுதிகளைக் கவனித்துக் கொண்டன. அதுபோன்றே, திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரியிலிருந்து 3 குழுக்கள் திருநெல்வேலி, கன்னியாகுமரி மாவட்டங்களுக்கு அனுப்பப்பட்டன. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரியிலிருந்தும் செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரியிலிருந்தும் மருத்துவப் பணியாளர் குழுக்கள், வெள்ளத்தால் பாதிக்கப்பட்ட பகுதிகளில் மருத்துவ உதவியை நல்கின.

இந்த மருத்துவ வல்லுநர் குழுக்களைத் தவிர சென்னை மாநகரத்திலிருந்து மருத்துவக் கல்லூரி மாணவர்கள் இம் முகாம்களுக்குச் சென்று மருத்துவப் பணிபுரிவதில் உதவினர்.

மருத்துவ உதவிகள் வழங்குதல், கொள்ளை நோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளுதல் ஆகிய பணிகளைத் தவிர, வெள்ளத்தால் பாதிக்கப்பட்ட பகுதி மக்களுக்குப் பல வைட்டமின் சத்து மாத்திரைகளும், 'பி' காம்ப்ளக்ஸ் மாத்திரைகளும் வழங்கப்பட்டன.

(V) பயிற்சி—(அ) செவிலிப்பணி.—பொது நோய்களுக்கான சிகிச்சையில் செவிலியர் பயிற்சி பெறுவதற்காக ஆறு பயிற்சி நிலையங்கள் உள்ளன. பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்கள் அதிகம் தேவைப்படுவதை நிறைவு செய்யும் பொருட்டு, செவிலி பயிற்சி வகுப்புகளுக்கு அனுமதிக்கப்படும் எண்ணிக்கையை 1977-78 முதல் அரசு 200-லிருந்து 250 ஆக உயர்த்தியுள்ளது. செவிலிப் பயிற்சிப் பணிக்கான சான்றிதழ் 1977ஆம் ஆண்டில் 'செவிலிப் பணியில் பட்டயம்' என்று மாற்றி பெயரிடப்பட்டது.

1978 மார்ச் 23]

(ஆ) துணைச் செவிலி மகப்பேறு துணைப் பணி.—திருச்சி ராப்பள்ளி அரசினர் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் பயிற்சி உதவித் தொகை அளிக்கப்படாத இடங்களின் எண்ணிக்கை 5-விருந்து 9 ஆக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. வேலூர், திண்டி கல், சேலம் ஆகிய மூன்று பயிற்சி நிலையங்கள் ஒவ்வொன்றி லும் 5 இடங்கள் வீதம் 15 இடங்கள் அனுமதிக்கப்பட் டுள்ளன.

(v) (அ) மருத்துவ ஆராய்ச்சி.—இம் மாநிலத்திலுள்ள, மருத்துவ நிலையங்கள் அனைத்திலும் எல்லா நிலையங்களிலும், ஆராய்ச்சிப் பணிகளுக்கான வசதிகள் தொடர்ந்து வழங்கப் படுகின்றன.

ஆராய்ச்சிக்கு நிதியுதவி வழங்கும் முக்கிய அமைப்புகள் வருமாறு:—

1. மாநில அரசு.
2. இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சி மன்றம் போன்ற தேசிய அமைப்புகள்.
3. உலகச் சுகாதார நிறுவனம், யுனிசெப் நிறுவனம் போன்ற உலக நாடுகள் அமைப்புகள்.

(ஆ) தமிழ்நாடு மாநில மருத்துவ ஆராய்ச்சிக் குழு.— 1944-ம் ஆண்டில் அமைக்கப்பட்ட தமிழ்நாடு மாநில மருத் துவ ஆராய்ச்சிக் குழு, தமிழ்நாட்டில் மருத்துவம் சார்ந்த அறிவியலில் ஆராய்ச்சிப் பணிகளை மேற்கொள்ளுவதற்கு ஊக்கமளிக்கிறது.

ஆராய்ச்சிப் பணிக்கு மானியம் கேட்டு வரும் வேண்டு கோள்களை இக்குழு பரிசீலிப்பதோடு தகுதியுடைய திட்டங் களுக்கு உதவி நல்குகிறது. தற்போது ஆண்டுதோறும் இக் குழுவிடம் மொத்த மானியமாக ரூபாய் ஒரு இலட்சம் நிதி ஒப் படைக்கப்பட்டுள்ளது.

(vii) கிங் நிறுவனம், கிண்டி.—கிங் நிறுவனம், கிண்டி 1899-ல் தொடங்கப்பட்டு, தமிழ்நாடு அரசால் பராமரிக்கப்படுகிறது. இது பல நாடுகளிடையே பிரசித்திப் பெற்றவிலங்கின் குருதி நிணநீர், அம்மைப்பால் ஆகியவற்றைத் தயாரித்து, பெரும்

[1978 மார்ச் 23]

பொதுச் சுகாதார ஆய்வுக் கூடமாக வளர்ச்சியடைந்துள்ளது. இது கிழக்கு நாடுகளில் போதனை நிலையமாகவும் ஆராய்ச்சி நிலையமாகவும் விளங்குகிறது.

இந்த கிங் நிறுவனம் பொதுவாக நோயின் தன்மை கண்டறியும் ஆய்வுக் கூடமாகவும் விளங்குகிறது. இது உறைய வைத்து உலரச் செய்த அம்மைப்பால், காலரா, டைபாயிட், ஆட்டோ-க்யுரேட்டிவ் அம்மைப்பால், இசிவு நோய்த் தடுப்பு மருந்து, விலங்குகளின் குருதி நிணநீர் ஆகியவற்றைத் தயாரிப்பதற்கான நிலையமாகும். இது, இரத்தத் தொகுதிகேற்ற நிணநீர் தயாரித்தல், பிளாஸ்மாவை பதப்படுத்துதல், மாநிலத்தில் உள்ள இரத்த சேமிப்பிடங்களை நிர்வகித்தல் ஆகியவற்றிற்கான நிலையமாகும். இது, நோய்க் கிருமிகளில்லாத உப்பு, ஏனைய பாரன்டெரல் (Parenteral) கரைசல் ஆகியவற்றைத் தயாரிக்கிறது. இது, உயிரியல் சார்ந்த கட்டுப்பாடு ஆய்வுக்கூடமாக விளங்குகிறது. இது ஆய்வுக்கூட தொழில் நுட்பவியலுக்கான பயிற்சி நிலையமாகும். இது, பாக்கிரியா என்னும் கிருமிகள் பற்றிய ஆராய்ச்சி, மருந்துகள், பகுப்பாய்வு, பொதுச் சுகாதார முக்கியத்துவம் வாய்ந்த பாடங்கள் ஆகியவற்றில் பட்ட மேற்படிப்புப் பயிற்சி ஆராய்ச்சி நிலையமாகும்.

தொத்துநோய் பற்றிய ஆய்வு, எங்கும் பரவியுள்ளதும் அசாதாரண கூறுகளுடன் கூடியதுமான நோய்களைப் பற்றி விரிவான கள ஆராய்ச்சி ஆகியவற்றிற்காக நடமாடும் ஆய்வுக் கூடம் ஒன்று செயல்படுகிறது. மக்கள் திரளாகக் கூடும் இடங்களான வர்த்தகப் பொருட்காட்சி, திருவிழாக்கள் ஆகியவற்றிற்கு குழு/பிரிவு ஒன்று அனுப்பி வைக்கப்பட்டு நோய் பரவுவதைத் தடுப்பதிலும், காலரா போன்ற நோய்கள் மக்களிடையே பரவாமல் தடுக்கும் வண்ணம், அவற்றை விரைவிலேயே கண்டறிவதிலும் இக்குழு உதவி புரிகிறது.

(அ) உறைய வைத்து உலர வைக்கும் அம்மைப்பால் பிரிவு:— உறைய வைத்து உலர வைக்கும் அம்மைப்பால் தயாரிப்பு 1977ஆம் ஆண்டு ஜூன் திங்களிலிருந்து நிறுத்தப்பட்டு வெறிநாய்க் கடியின் நச்சு அகற்றுகிற மருந்தை உற்பத்தி செய்வதற்கான தொடக்கப்பணி ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

(ஆ) மத்திய இரத்த சேமிப்பு இடம்: இந்த நிலையத்தின் மத்திய இரத்த சேமிப்பிடம் ஒருவருக்கு இரத்தம் ஏற்றுதல் நினைவிழந்தவர்களை மீண்டும் நினைவு பெறச் செய்து முனைப்பாக மருத்துவ சிகிச்சை அளிக்கும் பணி ஆகியவற்றில் மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கு பயிற்சி அளிக்கிறது உலர வைத்த பிளாஸ்மா

1978 மார்ச் 23]

ஈரக்கசிவுள்ள பிளாஸ்மா, நிணநீர் ஆகியவை தயாரிக்கப்பட்டு, தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து இரத்த சேமிப்பிடங்களுக்கும், தனியார் நிலையங்களுக்கும், இரயில்வே துறைகளுக்கும், இந்தியாவில் ஏனைய சில மாநிலங்களுக்கும் வழங்கப்படுகின்றன. மாநிலத்தில் அனைத்து இரத்த சேமிப்பிடங்களுக்கும் இன்றியமையாத இரத்த சேமிப்பு சாதனங்கள் வழங்கப்படுகின்றன.

(இ) மூன்று நோய் தடுப்பு ஊசி மற்றும் டெனஸ் டாக்ஸைட்.— குழந்தைகளுக்கு மூன்று நோய்த் தடுப்பு ஊசி போடுவதற்கு இம் மாநிலத்தில் ஏற்பட்டுள்ள தேவையை நிறைவு செய்வதற்காக டி.பி.டி., டி.டி., மருந்துகளை உற்பத்தி செய்வது குறித்து அரசு தீவிரமாகப் பரிசீலித்து வருகிறது.

(ஈ) வெள்ளப்பெருக்கு ஏற்பட்ட காலத்தில் மேற்கொள்ளப்பட்ட சிறப்புப் பணிகள்.— புயல், வெள்ளத்தால் ஏற்பட்ட சேதங்களுக்குப்பின்னர் கொள்ளை நோய் எதுவும் தோன்றிப் பரவா வண்ணம் கட்டுப்படுத்துவதற்காக ஏற்படக்கூடிய பெரும் தேவையை சரிக்கட்டும் பொருட்டு, கிண்டி யிலுள்ள, 'கிங்' நிறுவனத்தில் காலரா தடுப்பு ஊசி மருந்து, டைபாய்டு தடுப்பு ஊசி மருந்து ஆகியவற்றின் உற்பத்தி விரைவுபடுத்தப்பட்டது. உடனடியாக தஞ்சாவூர், திருச்சி, புதுக்கோட்டை, மதுரை, செங்கல் பட்டு, தென் ஆற்காடு மாவட்டங்களுக்கு காலரா தடுப்பு ஊசி மருந்து இருபத்தோரு இலட்சம் பேருக்கு செலுத்தப்படக் கூடிய அளவிற்கு அனுப்பப்பட்டது.

மீண்டும் ஒரு வாரத்துக்குள் மேலும் 10 இலட்சம் பேருக்குப் போடக்கூடிய காலரா தடுப்பு ஊசி மருந்து 'கிங்' நிறுவனத்தில் தயாரிக்கப்பட்டு விமானத்தின் மூலம் மதுரைக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டது. தவிரவும், ஹைதராபாத்திலிருந்து, 2½ இலட்சம் பேருக்குப் போடக்கூடிய அளவு காலரா தடுப்பு ஊசி மருந்தும், பம்பாயில் உள்ள 'ஹாப்கின்ஸ்' நிறுவனத் திலிருந்து 14 இலட்சம் பேருக்குப் போடக்கூடிய அளவு மருந்தும், கௌசாலியிலுள்ள மத்திய ஆராய்ச்சி நிறுவனத்திலிருந்து 6½ இலட்சம் பேருக்கு போடக்கூடிய அளவு மருந்தும் பெறுவதற்கு கிங் நிறுவனம் ஏற்பாடுகளைச் செய்தது. இந்த அளவு மருந்துகளை உரிய காலத்தில் வழங்கியதன் மூலம் வெள்ளத்தால் பாதிக்கப்

[1978 மார்ச் 23]

பட்ட பகுதிகளில் கொள்ளை நோய் எதுவும் தோன்றி பரவாமல் தவிர்க்க முடிந்தது. இந்த குறுகிய காலத்துக்குள் கிங் நிறுவனத்திடமிருந்து மட்டும் ரூ. 6 இலட்சம் பெறுமானமுள்ள தடுப்பு ஊசி மருந்துகள் உற்பத்தி செய்யப்பட்டு பயன்படுத்தப்பட்டன. இதுபோல நாட்டின் வேறு பல நிலையங்களிலிருந்து 3 இலட்சம் ரூபாய் மதிப்புள்ள தடுப்பு ஊசி மருந்துகள் பெறப்பட்டன.

B. மருத்துவப் பணிகள் மற்றும் குடும்ப நலத்துறை.

I. மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு மேம்பாடுகள்.

மாநிலத்தில் 14 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள் உள்ளன. 1977 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் மாதம் 1 ஆம் தேதி முதல் 1977 ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் மாதம் 31-ம் தேதி வரை கீழே விவரித்துள்ளவாறு 90 படுக்கைகள் சேர்க்கப் பட்டுள்ளன:—

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, நாகர்கோவில்.		60
---	---------	----

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, இராமநாதபுரம்		30
---	---------	----

கீழே உள்ள மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் கீழ்க்கண்டவாறு படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையைக் கூடுதலாக்கக் கருதப்பட்டுள்ளது:—

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, நாகப்பட்டினம்		105
--	---------	-----

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, புதுக்கோட்டை		100
---	---------	-----

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி		30
--	---------	----

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, உதகமண்டலம்.		40
--	---------	----

1978 மார்ச் 23]

II. மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கான கட்டிடங்கள் கட்டும் திட்டங்கள்.

1977-78-ல் கீழ்க்கண்ட கட்டிட திட்டங்களுக்கு அரசு அனுமதி அளித்துள்ளது.

(1) சேலம் அரசுத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் இதய நோய் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவிற்காக ரூ. 1.63 இலட்சம் செலவில் புதிய கட்டிடம்.

(2) ஆம்பூர் கரும்பு உற்பத்தியாளர்கள் சங்கம் அளித்த நன்கொடை மூலம் வேலூர் அரசினர் பென்ட்லன்ட் மருத்துவமனையில் இதயநோய் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு ரூபாய் 55,000 செலவில் எட்டு படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு.

1978-79-ம் ஆண்டுக்கான திட்டம்.

காஞ்சிபுரம், தலைமையிட மருத்துவமனையில் ரூ. 50,000 செலவில் கழிவுநீர் அகற்று ஏற்பாட்டிற்கு வகை செய்யக் கருதப்பட்டுள்ளது.

III. வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு மேம்பாடுகள்.

1977ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் திங்கள் 31 ஆம் நாள் வரையில் மொத்தம் 5,653 படுக்கைகள் கொண்ட 108 வட்ட மருத்துவமனைகள் உள்ளன. 1977 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் மாதம் 1 ஆம் தேதியிலிருந்து 1977 ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் திங்கள் 31ஆம் தேதி வரை கீழே காட்டப்பட்டுள்ளவாறு வட்ட மருத்துவமனைகளில் 96 படுக்கைகள் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன :—

1. அரசு மருத்துவமனை,	குடியாத்தம்	..	16
2. ஷே	ஏற்காடு	..	2
3. ஷே	கோவில்பட்டி	..	12
4. ஷே	ஓசூர்	..	12
5. ஷே	கிருஷ்ணகிரி	..	12
6. ஷே	ஆத்தூர்	..	12
7. ஷே	ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர்	..	12
8. ஷே	முதுகுளத்தூர்	..	6
9. ஷே	கரூர்	..	12

மொத்தம் .. 96

[1978 மார்ச் 23]

கீழ்க்கண்ட மருத்துவமனைகளில் மேலும் 122 படுக்கைகளைச் சேர்க்க கருதப்பட்டுள்ளது :—

1.	அரசு மருத்துவமனை, குளித்தலை ..	16
2.	ஷே திருவள்ளூர் ..	12
3.	ஷே சிதம்பரம் ..	4
4.	ஷே விழுப்புரம் ..	6
5.	ஷே சங்கரி ..	24
6.	ஷே கூடலூர் ..	40
7.	ஷே ஓரத்தநாடு ..	8
8.	ஷே மணப்பாறை ..	12
மொத்தம் ..		122

IV. வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கான கட்டிட திட்டங்கள்.

1977-78ஆம் ஆண்டில், கீழ்க்கண்ட திட்டங்களுக்கு அரசு அனுமதியளித்துள்ளது :—

(i) திருநெல்வேலி மாவட்டம், சங்கரன்கோயில் அரசு மருத்துவமனையில் தண்ணீர் வழங்குவதற்காக ரூ. 33,000 செலவில் நீர் சேமிப்புத் தொட்டியுடன் மேல்நிலை நீர் தொட்டி கட்டுதல்.

(ii) தென்னாற்காடு மாவட்டம் செஞ்சி அரசு மருத்துவமனையில் தண்ணீர் வழங்குவதற்காக ரூ. 16,800 செலவில் மேல்நிலை நீர் தொட்டி கட்டுதல்.

(iii) மதுரை மாவட்டம், மேலூர் அரசு மருத்துவமனையில் ரூ. 26,000 செலவில் கழிப்பிடம் கட்டுதல்.

(iv) மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலம் அரசு மருத்துவமனையில் ரூ. 14,800 செலவில் கூடுதல் நச்சுத்தடை மலத் தொட்டி கட்டுதல்.

(v) தஞ்சாவூர் மாவட்டம், பட்டுக்கோட்டை அரசு மருத்துவமனையில் ரூ. 18,000 செலவில் சமையல் அறை ஒன்று கட்டுதல்.

(vi) தென்னாற்காடு மாவட்டம், விழுப்புரம் அரசு மருத்துவமனையில் ரூ. 70,000 செலவில் நவீன சமையல் அறை கட்டுதல்.

1978 மார்ச் 23]

(vii) சேலம் மாவட்டம், இராசிபுரம் மருத்துவமனையில் ரூ. 70,000 செலவில் நவீன சமையல் அறை கட்டுதல்.

(viii) திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம், முசிரி அரசு மருத்துவமனையில் ரூ. 60,000 செலவில் எக்ஸ்-ரே தொகுதி ஒன்று கட்டுதல்.

(ix) தஞ்சாவூர் மாவட்டம், மன்னார்குடி அரசு மருத்துவ மனையில் ரூ. 95,000 செலவில் பிண அறுவைக் கொட்டகை கட்டுதல்.

1978-79 ஆம் ஆண்டுக்கான திட்டம்.

1978-79ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட திட்டங்களை மேற்கொள்ள கருதப்பட்டுள்ளது:—

1. மதுராந்தகம், நாங்குநேரி, சீர்காழி, விருத்தாசலம் ஆகிய இடங்களில் உள்ள அரசு மருத்துவமனைகளில் மொத்தம் ரூ. 2.80 இலட்சம் செலவில் அறுவைச் சிகிச்சை கூடங்கள் கட்டுதல்.

2. தர்மபுரி மாவட்டம், தென்கனிக்கோட்டையில் ரூ. 3.75 இலட்சம் செலவில் புதிய அரசு மருத்துவமனைக் கட்டிடம் கட்டுதல்.

V. வட்டத் தலைமையிடங்களில் அல்லாத மருத்துவமனைகளுக்கு மேம்பாடுகள்.

இம்மாநிலத்தில் 106 வட்டத் தலைமையிடமல்லாத மருத்துவமனைகளும், 5 காசநோய் நலம் பேண் மருத்துவமனைகளும் உள்ளன. இவற்றில் மொத்தம் 2,724 படுக்கைகள் உள்ளன. 1977ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் 1ஆம் நாள் முதல் 1977ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் மாதம் 31ஆம் நாள் வரை கீழே காட்டியுள்ளவாறு 54 படுக்கைகள் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன:—

1. அரசு மருத்துவமனை, காங்கேயம்	10
2. அரசு மருத்துவமனை, *காட்டுமன்னார்கோயில். ..	8
3. அரசு மருத்துவமனை, மண்டபம் கேம்ப	20
4. அரசு மருத்துவமனை, இராமேஸ்வரம்	16

மொத்தம் 54

* தற்போதுள்ள அரசு மருந்தகம், மருத்துவ மனையாக மாற்றப்பட்டது.

[1978 மார்ச் 23]

இராமநாதபுரம் மாவட்டம், பெருணாழியில் 4 படுக்கைகளுடன் கூடிய அரசு மகப்பேறு மருத்துவமனை 1978 ஜனவரியில் திறக்கப்பட்டது.

பின்வரும் மருத்துவமனைகளில் 92 கூடுதல் படுக்கைகள் சேர்க்கப்படுகின்றன:—

1. அரசு மருத்துவமனை, முத்துப்பேட்டை, தஞ்சாவூர் மாவட்டம். 8
2. அரசு மருத்துவமனை, உடையார் பாளையம், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம். 4
3. அரசு மருத்துவமனை, கம்பம், மதுரை மாவட்டம். 6
4. அரசு மருத்துவமனை, கொடுமுடி, கோயம்புத்தூர் மாவட்டம். 20
5. அரசு மருத்துவமனை, ஆடுதுறை, தஞ்சாவூர் மாவட்டம். 8
6. அரசு மருத்துவமனை, சுப்பிரமணியபுரம், புதுக்கோட்டை மாவட்டம். 24
7. அரசு மருத்துவமனை, செய்யூர், செங்கல்பட்டு மாவட்டம். 20

மொத்தம் . . 92

1978-79 ஆம் ஆண்டிற்கான திட்டம்.

1978-79 ஆம் ஆண்டில் பின்வரும் திட்டங்களை மேற்கொள்ளத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது :—

1. சேலம் மாவட்டம், மல்லூரில் உள்ள அரசு மருந்தகத்தை ரூ. 27,000 செலவில் 8 படுக்கைகளுடன் கூடிய மருத்துவமனையாக மாற்றுதல்.

2. சேலம் மாவட்டம், இடப்பாடியில் உள்ள மருந்தகத்தை ரூ. 45,000 செலவில் 10 படுக்கைகளுடன் கூடிய மருத்துவமனையாக மாற்றுதல்.

1978 மார்ச் 23]

3. மதுரை மாவட்டம், சாப்தூரில் உள்ள அரசு மருந்தகத்தை ரூ. 26,000 செலவில் 10 படுக்கைகளுடன் கூடிய மருத்துவமனையாக மாற்றுவதில்.

4. கன்னியாகுமரி மாவட்டம், கொளச்சல் அரசு மருத்துவமனையில், 10 படுக்கைகளுடன் கூடிய மகப்பேறு மற்றும் அறுவைச் சிகிச்சைக் கூடமும் மருத்துவ அதிகாரி குடியிருப்பும் மூன்று இலட்சம் ரூபாய் செலவில் கட்டுதல்.

5. புதுக்கோட்டை மாவட்டம், இலுப்பூர் அரசு மருத்துவமனையில் ரூ. 80,000 செலவில் 15 படுக்கைகள் கொண்ட கூடுதல் வார்டு கட்டுதல்.

VI. அரசு மருந்தகங்களுக்கு மேற் பணிகள்.

1977ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் மாதம் 31ஆம் தேதியில் 157 அரசு மருந்தகங்களில் 236 படுக்கைகள் உள்ளன.

1977-78-ம் ஆண்டில் கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், பர்கூரில் புதிதாகக் கட்டப்பட்ட மருந்தகம், தேவையான பணியாளர்களுடன் செயல்படத் தொடங்கியது.

1978-79-ம் ஆண்டிற்கான திட்டங்கள்—

கிராமப் பகுதிகளில் மருத்துவ வசதிகள் அளிப்பதற்காக 1978-79ஆம் ஆண்டில் பின்வரும் இடங்களில் புதிய மருந்தகங்களைத் திறக்க அரசு கருதியுள்ளது:—

1. பெரியபட்டினம், இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.
2. வாலிநோக்கம், இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.
3. உச்சிநத்தம், இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.
4. கோனாபேட்டை, புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.
5. மேற்பனைக்காடு, புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.
6. அனுக்கூர், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.
7. கரடிக்குப்பம், வடஆற்காடு மாவட்டம்.

[1978 மார்ச் 23]

1978-79 ஆம் ஆண்டில் பின்வரும் திட்டங்களை மேற்கொள்ளக் கருதப்பட்டுள்ளது:—

(1) கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், பர்கூர் அரசு மருந்தகத்தில் ரூ. 70,000 செலவில் பணியாளர் குடியிருப்பு கட்டுதல்.

(2) பின்வரும் அரசு மருந்தகங்களில் ஆறு படுக்கைகள் கொண்ட பகுதி, மகப்பேறுக்கான பிரசவ மற்றும் அறுவை அரங்கம், ஒரு சிறிய சமையற்கூடம் ரூ. 6.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் புதியகட்டிடங்கள் கட்டுதல்:—

1. அரசு மருந்தகம், பள்ளிகொண்டா, வட ஆற்காடு மாவட்டம்.

2. அரசு மருந்தகம், பொங்கலூர், கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.

3. அரசு மருந்தகம், R. வெள்ளோடு, மதுரை மாவட்டம்.

4. அரசு மருந்தகம், மாணமதுரை, இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.

5. அரசு மருந்தகம், தோகைமலை, திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.

6. அரசு மருந்தகம், இராதாபுரம், திருநெல்வேலி மாவட்டம்.

VII. எக்ஸ் கதிர் மற்றும் மருத்துவக் கருவிகள்.

கீழ்க்காணும் அரசினர் மருத்துவ நிலையங்கள் பலவற்றிற்கு கருவிகளை வாங்க 1977-78 ஆம் ஆண்டில் அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது:—

1. தருமபுரி, அரசினர் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைக்கு ரூ. 25,000 செலவில் ஒரு 30-எம். ஏ. இயல் எக்ஸ் கதிர் சாதனம்.

2. ஹூர், அரசினர் மருத்துவமனைக்கு ரூ. 25,000 செலவில் ஒரு 30—எம்.ஏ. எக்ஸ் கதிர் சாதனம் மேலும் ரேடியோகிராபர் பதவி ஒன்றுக்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

3. உடுமலைப்பேட்டை அரசினர் மருத்துவ மனைக்கு ரூபாய் ஒரு இலட்சம் செலவில் ஒரு 100—எம்.ஏ. எக்ஸ் கதிர் சாதனம்.

1978 மார்ச் 23]

4. கடலூர், தூத்துக்குடி, புதுக்கோட்டை, சேலம் ஊர்களிலுள்ள மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள் ஒவ்வொன்றுக்கும் ரூபாய் பத்தாயிரம் செலவில் ஒரு பல் மருத்துவப் பெரும் பிரிவு வீதம் நான்கு பல் மருத்துவப் பிரிவுகள்.

5. கீழ்க்காணும் அரசினர் மருத்துவ மனை ஒவ்வொன்றுக்கும் ரூ. 5,000 செலவில் ஒரு சிறிய பல் மருத்துவப் பிரிவு:—

- (1) அரசினர் மருத்துவ மனை, திருப்பத்தூர், வடஆற்காடு மாவட்டம்.
- (2) அரசினர் மருத்துவமனை, திண்டிவனம், தென்னாற்காடு மாவட்டம்.
- (3) அரசினர் மருத்துவமனை, குன்னூர், நீலகிரி மாவட்டம்.
- (4) அரசினர் மருத்துவமனை, பத்மநாபபுரம், கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.
- (5) அரசினர் மருத்துவமனை, ஆத்தூர், சேலம் மாவட்டம்.
- (6) அரசினர் மருத்துவமனை, கிருஷ்ணகிரி, தர்மபுரி மாவட்டம்.
- (7) அரசினர் மருத்துவமனை, திருப்பூர், கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.
- (8) அரசினர் மருத்துவமனை, மாயூரம், தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.
- (9) அரசினர் மருத்துவமனை, விருதுநகர், இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.
- (10) அரசினர் மருத்துவமனை, ஆம்பூர், வடஆற்காடு மாவட்டம்.
- (11) அரசினர் மருத்துவமனை, கடையநல்லூர், திருநெல்வேலி மாவட்டம்.
- (12) அரசினர் மருத்துவமனை, கோத்தகிரி, நீலகிரி மாவட்டம்.

1978—79-ம் ஆண்டிற்கான திட்டம்—

கன்னியாகுமரி மாவட்டம், நாகர்கோயில் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைக்கு 1,05,000 ரூபாய் செலவில் 100—எம். ஏ. எக்ஸ் கதிர் பிரிவு சாதனம் வாங்குதலும், ரேடியோகிராபர் பதவியை ஏற்படுத்துதலும்,

[1978 மார்ச் 23]

VIII. தனித்துறைகளை ஏற்படுத்துவது.

(1) இரத்தச் சேமிப்பு வங்கி—

மருத்துவக் கல்லூரிகளோடு இணைந்திராத மருத்துவ நிலையங்களில் தற்போது 37 இரத்தச் சேமிப்பு வங்கிகள் இயங்கி வருகின்றன. கீழ்க்காணும் மருத்துவமனைகளில் 1977-78-ம் ஆண்டில் 3 இரத்தச் சேமிப்பு வங்கிகளுக்கு அரசு ஒப்புதல் வழங்கியுள்ளது.

1. அரசினர் மருத்துவமனை, பட்டுக்கோட்டை, தஞ்சாவூர் மாவட்டம்:—

2. அரசினர் மருத்துவமனை, அருப்புக்கோட்டை, இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.

3. அரசினர் மருத்துவமனை, கோவில்பட்டி, திருநெல்வேலி மாவட்டம்.

கீழ்க்காணும் இரண்டு மருத்துவமனைகளில் 1978-79-ம் ஆண்டில் 2 இரத்தச் சேமிப்பு வங்கிகளை ஏற்படுத்தவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது:—

1. அரசினர் மருத்துவமனை, ஆம்பூர், வட ஆற்காடு மாவட்டம்.

2. அரசினர் மருத்துவமனை, சிதம்பரம், தென்ஓரகாடு மாவட்டம்.

(2) பல் மருத்துவப் பிரிவு—

மருத்துவக் கல்லூரிகளோடு இணைந்திராத கீழ்க்காணும் மூன்று மருத்துவ மனைகளில் பல் மருத்துவப் பிரிவுகளை, 1977-78-ம் ஆண்டில் ஏற்படுத்த அரசு ஒப்புதல் வழங்கியுள்ளது:—

1. அரசினர் மருத்துவமனை, வாலாஜாப்பேட்டை, வடஆற்காடு மாவட்டம்.

2. அரசினர் மருத்துவமனை, அரியலூர், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.

3. அரசினர் மருத்துவமனை, சங்கரன்கோயில், திருநெல்வேலி மாவட்டம்.

1978 மார்ச் 23]

கீழ்க்காணும் மருத்துவமனைகளில் 1978-79-ம் ஆண்டு ஐந்து பல் மருத்துவப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது:—

1. அரசினர் மருத்துவமனை, உசிலம்பட்டி, மதுரை மாவட்டம்.

2. அரசினர் மருத்துவமனை, திருத்தணி, செங்கல்பட்டு மாவட்டம்.

3. அரசினர் மருத்துவமனை, சிதம்பரம், தென்னாற்காடு மாவட்டம்.

4. அரசினர் மருத்துவமனை, ஒசூர், தர்மபுரி மாவட்டம்.

5. அரசினர் மருத்துவமனை, பரமக்குடி, இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.

பல் மருத்துவத்தில் பயிற்சி பெற்ற பணியாளர்களைப் பெறுவதற்கும், பல்வேறு மருத்துவப் பிரிவுகளை நிர்வகிப்பதற்கும், கீழ்க்காணும் மருத்துவமனைகளில் பல் நலக்கம்மியர், பல் நல கோட்பாடு மருத்துவர் பதவிகளை ஏற்படுத்த அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது :—

தொடர் எண்ணும், மருத்துவமனையின் பல் நல பல் நலக் பெயரும். கோட்பாடு கம்மியர். மருத்துவர்.

(1)

(2)

(3)

1 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, வேலூர், வட ஆற்காடு மாவட்டம் 1 ..

2 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி .. 1

[1978 மார்ச் 23]

தொடர் எண்ணும்
மருத்துவமனையின்
பெயரும்.

பல் நல பல் நலக்
கோட்பாடு கம்மியர்.
மருத்துவர்.

(1)

(2)

(3)

3 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனை, சேலம், சேலம் மாவட்டம்	1	..
4 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனை, கடலூர், தென்னாற்காடு மாவட்டம்	1	..
5 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனை, ஈரோடு, கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்	1	..
6 அரசினர் தலைமையிட மருத்துவ மனை, திண்டுக்கல், மதுரை மாவட்டம்	..	1
7 அரசினர் தலைமையிட மருத்துவ மனை, தூத்துக்குடி, திருநெல் வேலி மாவட்டம்	..	1
8 அரசினர் தலைமையிட மருத்துவமனை, நாகப்பட்டினம், தஞ்சாவூர் மாவட்டம்	..	1
9 அரசினர் தலைமையிட மருத்துவ மனை, தருமபுரி..	..	1
10 அரசினர் தலைமையிட மருத்துவ மனை, ஊட்டி, நீலகிரி மாவட்டம்	..	1

(3) முட நீக்கியல் மருத்துவப் பிரிவு.—

தற்போது ஒன்பது மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ
மனைகளில் முடநீக்கியல் பிரிவுகள் இயங்கி வருகின்றன.

1978-79-ம் ஆண்டில் உதகமண்டலம், தலைமையிட
மருத்துவமனையில் முடநீக்கியல் மருத்துவப் பிரிவு ஒன்றை
ஏற்படுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

1978 மார்ச் 23]

(4) காது, மூக்கு, தொண்டை மருத்துவப் பிரிவு—

பதினேரு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் காது, மூக்கு, தொண்டை மருத்துவப் பிரிவுகள் இயங்கி வருகின்றன.

1978-79-ம் ஆண்டில் தருமபுரி மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் காது, மூக்கு, தொண்டை மருத்துவப் பிரிவு ஒன்றை ஏற்படுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

(5) பால்வினை நோய் மருத்துவப் பிரிவுகள்—

தருமபுரி மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் பால்வினைநோய் மருத்துவப் பிரிவு ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. தற்போது எல்லா மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும் பால்வினை நோய் மருத்துவப் பிரிவுகள் உள்ளன. இதல் லாமல் நான்கு வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும் பால்வினை நோய் மருத்துவப் பிரிவுகள் இயங்கிவருகின்றன.

(6) கண் மருத்துவம்—

பதினேரு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும் 2 வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும் கண் மருத்துவப் பிரிவுகள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. 1978-79-ம் ஆண்டில் புதுக்கோட்டை மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் கண் மருத்துவப் பிரிவு ஒன்றை அமைக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

(7) மனநோய் மருத்துவம்—

பதினான்கு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் 5 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் மட்டுமே மனநோய் மருத்துவ சிகிச்சைப் பிரிவுகள் இயங்கி வருகின்றன.

கீழ்க்காணும் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் 1978-79-ம் ஆண்டில் மனநோய் மருத்துவ சிகிச்சைப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது:—

1. அரசினர் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, தாத்துக்குடி.

2. அரசினர் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, புதுக்கோட்டை.

[1978 மார்ச் 23]

3. அரசினர் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, காஞ்சிபுரம்.

4. அரசினர் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, இராமநாதபுரம்.

5. அரசினர் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, ஈரோடு.

6. அரசினர் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, வேலூர்.

8) சிசுநோய் மருத்துவம்—

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள் அனைத்திலும் தற்போது சிசுநோய் மருத்துவப் பிரிவுகள் இயங்கி வருகின்றன.

IX. மலைப்பகுதி மேம்பாட்டுத் திட்டம்.—மலைப் பகுதி மேம்பாட்டுத் திட்டத்தின் சாதனைகள் பின்வருமாறு :—

1. கூடலூர் பஜாரில் மருந்தகம் ஒன்று.

2. மசினகுடியில் ஒரு மருந்தகம்.

3. களஹட்டியில் ஒரு மருந்தகம்.

4. மஞ்சூரில் ஒரு மருந்தகம்.

5. தொலைவில் உள்ள இடங்களில் மருத்துவ உதவிகளை அளிக்க உதகமண்டலத்தில் மற்றொரு இயங்கும் மருத்துவப்பிரிவு.

6. கூடலூரில் ஆம்புலன்ஸ் ஸ்டேஷன் வசதி.

உதகமண்டலம் அரசினர் தலைமையிட மருத்துவமனையில் 40 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட வார்டு கட்டி முடிக்கப்பட்டுள்ளது. கூடலூரில் 40 படுக்கை வசதிகளுடன் கூடிய வார்டு கட்டும் பணி நடந்தேறி வருகிறது.

X. பழங்குடி மக்கள் நலத் திட்டம்—பழங்குடி மக்கள் நலத் திட்டத்தின்கீழ் கருமான்துறை (சேலம் மாவட்டம்), செங்காட்டுப்பட்டி பச்சைமலை (திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்), ஜவ்வாது மலை (வட ஆற்காடு மாவட்டம்) ஆகிய இடங்கள் ஒவ்வொன்றில் ஒன்றாக மூன்று மருந்தகங்கள்

1978 மார்ச் 23]

தற்போது செயல் பட்டு வருகின்றன. இவை, அப்பகுதிகளில் உள்ள பழங்குடியினரின் மருத்துவத் தேவைகளை நிறைவு செய்கின்றன.

1977-78-ல் இன்னும் மூன்று மருந்தகங்களை சித்தேரி (தருமபுரி மாவட்டம்), புதூர்நாடு (வட ஆற்காடு மாவட்டம்), பச்சைமலை (சேலம் மாவட்டம்) ஆகிய இடங்களில் தொடங்க அரசு அனுமதித்துள்ளது. புதுக் கட்டிடங்கள் கட்டி முடிக்கப்படும் வரையில் இந்த மருந்தகங்கள் வாடகைக் கட்டிடங்களில் செயல்படும்.

XI. ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகங்களை அரசு மருந்தகங்களாக மாற்றுதல்.—1968-69-லிருந்து 1976-77 வரையில் 112 ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகங்கள் அரசு மருந்தகங்களாக மாற்றப்பட்டுள்ளன. 1977-78-ம் ஆண்டில் V, VI நிதி நிலைத் தரத்திலுள்ள 20 ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகங்களை அரசு மருந்தகங்களாக மாற்ற அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

XII. வெள்ளத்தால் பாதிக்கப்பட்ட பகுதிகளுக்கு மருத்துவ நிவாரணப் பணி.—புயலால் பாதிக்கப்பட்ட கடற்கரை யோர மாவட்டங்களிலும், வெள்ளம் ஏற்பட்ட பல மாவட்டங்களிலும், கிராம மக்களின் உடனடித் தேவைகளை நிறைவு செய்யும் பொருட்டு, மருத்துவமனைகளுக்கும், மருந்தகங்களுக்கும் போதுமான அளவு இன்றியமையாத மருந்துகள் வழங்கப்பட்டன. இந்த மருத்துவ மனைகள் அனைத்திலுமுள்ள மருத்துவர்களும், துணை மருத்துவப் பணியாளர்களும் வெள்ளத்தால் பாதிக்கப்பட்ட பகுதிகளில் துன்புற்ற மக்களுக்குச் சிகிச்சை அளிக்க விரைந்து அனுப்பப்பட்டனர்.

XIII. தொற்று நோய்கள்—(அ) தமிழ்நாட்டில் தொழு நோய்க்கட்டுப்பாடு.—தமிழ்நாட்டில் தொழுநோய் மிக அதிகமான அளவில் பரவியுள்ளது. ஆயிரத்தில் 10 முதல் 40 பேரிடம் இந்நோய் காணப்படுகிறது. தொழுநோய்க்கு ஆளானவர்களைக் கண்டறிந்து அவர்களுக்குச் சிகிச்சை அளிப்பதே தொழு நோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின் நோக்கமாகும். இத்திட்டம், தேசிய தொழுநோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின் அடிப்படையில் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

தொழுநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின் மூலம் மருத்துவப் பணியாளர்கள் இடம் இடமாக ஊர்திகளில் சென்று, கூடுமான அளவுக்கு நோயாளிகளின் வீடுகளுக்கருகிலேயே

[1978 மார்ச் 23]

சிகிச்சை அளிக்கின்றனர். இதனால், நோயாளிகள் தங்களது ஊதியத்தை இழக்காமலேயே முறையாகச் சிகிச்சையைத் தொடர்ந்து பெற முடிகிறது. வேலை தேடியும், தங்கள் வயிற்றுப் பிழைப்புக்காகவும் கிராமப் பகுதிகளிலிருந்து நகர்ப்புறப் பகுதிகளுக்கு தொழுநோயாளிகள் செல்கின்றனர். இதனால், முக்கியமான நகர்ப்புறப் பகுதிகள் அனைத்திலும் நகர்ப்புற தொழுநோய்ச் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

சிகிச்சை அளிக்கப்படுகையில் நோய்க்காக இடையில் ஏற்படும் தொற்று நோய்கள், எதிர் விளைவு அல்லது வெப்பத் தால் ஏற்படும் புண் போன்ற சிக்கல் விளையக் கூடிய நோயாளிக்கு மருத்துவ உதவி அளிப்பதற்கான வசதியைச் செய்ய, 20 நோயாளிகளுக்கு தற்காலிக சிகிச்சை அளிக்கக் கூடிய வார்டுகளைக் கட்டுவதன் மூலம் எல்லா மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளிலும் வசதிகள் செய்து தரப்பட்டுள்ளன. ஐந்தாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டக் காலத்தில் 25 வார்டுகளுக்கு இந்த வகையில் அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இதுவரையில் 10 வார்டுகள் ஏற்கனவே கட்டி முடிக்கப்பட்டுள்ளன. அவற்றுள் 3 வார்டுகள் ஏற்கனவே இயங்கி வருகின்றன. எஞ்சிய வார்டுகள் கட்டும் பணி பல்வேறு நிலைகளில் நடந்தேறி வருகிறது.

தொழு நோய்க்கு ஆளானதாக மதிப்பிடப்பட்டுள்ளவர்களின் மொத்த எண்ணிக்கை 7.45 லட்சம்; அவர்களில் நாளதுவரை 5.72 லட்சம் பேருக்குத் தொழுநோய் பற்றியிருப்பது கண்டறியப்பட்டுள்ளது. 4,55,065 பேர்கள் மருத்துவச் சிகிச்சையின் கீழ் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளனர்.

இவ்வாண்டில், பள்ளி செல்லும் மாணவர்களிடையே தொழு நோய் பற்றியுள்ளவர்களைக் கண்டறிய சுகாதார ஆய்வாளர்களின் உதவியோடு பள்ளி மாணவர்கள் மருத்துவ பரிசோதனைத் திட்டத்துக்கு அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. இந்தச் சுகாதார ஆய்வாளர்களுக்குரிய பயிற்சித் திட்டங்கள் முடிவடைந்துள்ளன. இத்திட்டம் விரைவில் செயல்படுத்தப்படும். ஒவ்வொரு பிரிவும் செய்து முடித்த பணிகளின் அளவையும் தரத்தையும் மதிப்பிடுவதற்காக கண்காணிப்பு மதிப்பீட்டுத் திட்டம் ஒன்றைத் துறைக்குள்ளேயே அமைக்கவும் சூருதப்பட்டுள்ளது.

1978 மார்ச் 23]

கடந்த ஆண்டில் குறிப்பிடப்பட்டது போல தொழு நோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தில் பணி புரிவதற்கான ஆர்வத்தை மருத்துவர்களிடம் தூண்டுவதற்காக மருத்துவர்கள் 25 பேர் களப்பணிப் பயிற்சிக்காக தெரிந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏற்கனவே இப்பயிற்சி தொடங்கி நடந்து வருகிறது.

(ஆ) காச நோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்—நோயை கண்டறிதலும் சிகிச்சையளித்தலும்.—மருத்துவ மனைகளில் புற நோயாளிகள் சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு வரும் நோயாளிகள் தங்களுக்கு இந்நோய் கண்டுள்ளதற்கான அறிகுறிகள் உள்ளன எனத் தெரிவிப்பதன் பேரில் இந் நோய் குறித்த விவரங்கள் கண்டறியப்படுகின்றன. மருத்துவ மனையில் சேர்க்கப்படுகின்ற நோயாளிகளுக்கு மூன்று வார காலத்துக்கு மேல் இருமல் தொடர்ந்து இருந்திருந்து எடைக் குறைவோடு விட்டு விட்டுக் காய்ச்சலும் வந்திருந்தால் அவர்களின் சளி சோதனைக்கு அனுப்பி வைக்கப்படுகின்றது. சளி சோதனையில் நோய்க்குறி இல்லை என அறியப்படும் நோயாளிகள் எக்ஸ்கதிர் படமெடுக்க அனுப்பி வைக்கப்படுகின்றனர். சளியிலும் எக்ஸ்கதிர்ப் படத்திலும் நோய்க் குறிகள் இருப்பதாகத் தெரிய வந்த நோயாளிகளுக்கு அவர்கள் இல்லங்களின் அருகில் உள்ள மருத்துவ மனையில் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. இந்நோய்க் கண்டவர்களுடன் தொடர்பு கொள்வோருக்கும் இந்நோய் தொற்றலாம் என்று கருதி அவர்களுக்கு பி. சி. ஜி. ஊசி போடப்படுகிறது.

தமிழகத்தில் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் மாவட்ட காசநோய் மருத்துவ நிலையம் உள்ளது. மாவட்டக் காச நோய் நலம்பேணும் அதிகாரி இதன் தலைவராவார். மாவட்டத்திலுள்ள அரசு மருத்துவமனைகள், அரசு மருந்தகங்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அனைத்திலும் காச நோய்க் கட்டுப் பாட்டுத் திட்டப் பணிகளை இவர் ஒருங்கிணைப்பதோடு, காசநோய்த் தடுப்பு மருந்துகள் வழங்கும் பணியையும் கவனிக்கிறார். தமிழ்நாட்டில் 937 மருத்துவ நிறுவனங்கள் மூலமாகக் காச நோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இதுவரையிலும், தமிழ்நாட்டில் 7.7 லட்சம் நோயாளிகள் காச நோய்ச் சிகிச்சைக்காக பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளனர்.

உமிழும்போது சளியுடன் இரத்தமும் வருவதுபோன்ற (Haemoptysis) சிக்கலான நிலைமையில் உள்ள நோய் முற்றிய நோயாளிகளும், முதல் நிலை மருந்துகள் கொடுத்தும்

[1978 மார்ச் 23]

நோய்க்கட்டுப்பாடாத நோயாளிகளும், காசநோய் நலம் பேணும் நிலையங்களிலும் காசநோய் மருத்துவமனைகளிலும் சேர்க்கப்பட்டு சிகிச்சையளிக்கப்படுகின்றனர். இவ்வாறு, நோயாளிகள் சிகிச்சைக்காகச் சேர்க்கப்படுகின்ற மருத்துவ நிலையங்களில் மொத்தம் 3,534 படுக்கைகள் உள்ளன. 1977-78-ம் ஆண்டில், ஈரோட்டிலுள்ள மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட காச நோய்த் தனி வார்டு ஒன்றும், உசிலம்பட்டியில் உள்ள அரசினர் மருத்துவ மனையில் 15 படுக்கைகள் கொண்ட காச நோய்த் தனி வார்டு ஒன்றும் நிறுவுவதற்கு அரசு அனுமதி வழங்கியது. மாவட்ட காச நோய் மருத்துவ நிலையங்கள் மட்டுமின்றி மார்புநோய் மருத்துவப் பிரிவுகள் (Chest Clinics T.B.) எனப்படுகின்ற காச நோயைக் கண்டறியும் சிறப்பு நிலையங்கள் பூவிருந்தவல்லி, விழுப்புரம், அருப்புக்கோட்டை, திருவண்ணாமலை, பாளையங்கோட்டை, கோயம்புத்தூர், மதுரை ஆகிய இடங்களில் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

பி.சி.ஜி. ஊசி தொடக்க நிலையில் காச நோய் வராமல் தடுத்துக் காக்கின்றது. இருபது வயதுக்கு உட்பட்டவர்களுக்கு பி.சி.ஜி. ஊசி போடப்படுகிறது. பி.சி.ஜி. ஊசி போடும் 23 குழுக்கள் தமிழ்நாட்டில் செயல்படுகின்றன. இந்தக் குழுக்கள் கிராமங்களில் வீடு வீடாகச் சென்று தடுப்பு ஊசிகளைப் போடுகின்றன. இதுவரை 1,19 இலட்சம் பேருக்கு பி.சி.ஜி. ஊசி குத்தப்பட்டுள்ளது.

காச நோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தில் பணி புரிவதற்காக ஊக்கத்துடன் ஈடுபாடு கொள்ள பயிற்சி மருத்துவர்கள் 25 பேர் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளனர். அவர்கள் தற்போது பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர்.

1978-79-ம் ஆண்டில், கைத்தறி நெசவாளர்கள், பீடித் தொழிலாளர்கள் ஆகியோரிடையே காசநோய் ஏற்பட்டுள்ளதா எனக் கண்டறியும் பொருட்டு ஆய்வுகள் நடத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது.

XIV. தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு மானிய உதவி.—தனிப்பட்ட மன்றங்கள், கூட்டமைப்புகள், சங்கங்கள், சமயப்பணி (மிஷினரி) மன்றங்கள் போன்றவற்றின் கடுப்பாட்டின் கீழ் உள்ள மருத்துவ நிறுவனங்களில் தகுதி

1978 மார்ச் 23]

வாய்ந்த நிறுவனங்களுக்கு மானிய உதவி வழங்கப்படுகின்றது. இம்மாதிலத்தில் வழங்கப்படுகின்ற பலவகைப்பட்ட மானியங்கள் பின்வருமாறு :—

(i) தனியார் தொழுநோய் மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு தலைவீத மானியங்கள் (Capitation Grants) அளித்தல்.— தொழுநோயாளி ஒவ்வொருவருக்கும் திங்கள் ஒன்றுக்கு ரூ. 25 வீதமும் தொழு நோயாளியைச் சார்ந்துள்ள உடல் நலமுள்ள குழந்தை ஒவ்வொன்றுக்கும் திங்கள் ஒன்றுக்கு ரூ. 12 வீதமும் தனியார் தொழு நோய் மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு மானியங்கள் வழங்கப்படுகின்றன. தொற்றும் தன்மையுடைய தொழுநோயுற்ற நோயாளிகளுக்கும், தொழுநோய் குணமாகி உறுப்புகள் செவ்வையான வடிவம் பெறுவதற்காக அறுவை சிகிச்சை பெற்றுவரும் தொழு நோயாளிகளுக்கும், சூட்டினால் ஏற்படக் கூடிய புண்ணுக்கு சிகிச்சை பெறும் பொருட்டு சேர்க்கப்பட்டுள்ள தொழு நோய்த் தோற்றமுடைய ஆனால் தொழு நோய்ச் சார்பிலாத நோயாளிகளுக்கும் (non-lepromatous patients) சிகிச்சையளிக்கும் தனித் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு மானியங்கள் வழங்கப்படத்தக்கதாகும். தமிழ்நாடு அரசிடமிருந்து தலைவீத மானியங்கள் பெறும் தொழு நோய் மருத்துவத் தொண்டு நிறுவனங்களின் தற்போதைய எண்ணிக்கை பதினொன்று ஆகும். சராசரியாக ஆண்டொன்றுக்கு ரூ. 5 இலட்சம் தலைவீத மானியமாக இவற்றுக்கு வழங்கப்பட்டு வருகிறது. இதற்காக, 1976-77-ம் ஆண்டில் ரூ. 4.78 இலட்சம் வழங்கப்பட்டது.

(ii) தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு பேணுதல் மானியங்கள்.— மருத்துவப் பணிகள்—குடும்ப நலத்துறை இயக்குநரின் பரிவுரையின் பேரில் அரசு இம்மானியங்களுக்கு அனுமதி வழங்குகிறது. தணிக்கை செய்யப்பெற்ற கணக்கு விவர அறிக்கையை அளிப்பதன் பேரிலும், இம்மானியங்கள் வழங்கப்படுவதற்காக விதிக்கப்படும் நிபந்தனைகளை நிறைவு செய்துள்ளதாக ஆய்வு அதிகாரிகள் அறிவித்த பின்னருமே இந்த மானியங்கள் கொடுக்கப்படுகின்றன. தமிழ்நாடு அரசிடமிருந்து பேணுதல் மானியங்களை 38 நிறுவனங்கள் பெற்று வருகின்றன. 1976-77-ம் ஆண்டில் மானிய உதவியாக ரூ. 21.88 இலட்சம் வழங்கப்பட்டது.

[1978 மார்ச் 23]

(iii) கட்டிட மானியங்கள்.—மருத்துவப் பணிகளுக்கென கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்காக, ஒவ்வொரு கட்டிட பணிக்கும் ஆகின்ற மொத்த மதிப்பீட்டுச் செலவில் பாதி யளவுக்கு தனியார் நிறுவனங்களுக்கு மானியங்கள் வழங்கப் படுகின்றன ; ஒவ்வொரு கட்டிடத்தைப் பொறுத்தவரையில் வழங்கப்படுகின்ற இம்மானியத் தொகை, அரசு வரையறுத்த குறிப்பிட்ட உயர் அளவிற்கு உட்பட்டே இருக்கும்.

1976-77-ம் ஆண்டில் கீழ்க்காணும் நிறுவனங்களுக்குக் கட்டிட மானியங்கள் வழங்கப் பெற்றன :—

ரூ.

- | | |
|---|-------------|
| 1 மகளிர் குழந்தைகளுக்கான ஜி. குப்பு
சாமி நாயுடு நினைவு மருத்துவமனை,
கோயம்புத்தூர் | 4,90,355.00 |
| 2 ' வாலண்டரி ஹெல்த் சர்வீசஸ் ' நிறு
வனம், அடையாறு, சென்னை | 42,905.75 |
| 3 குழந்தைகள் முட நீக்கியல் நிலையம்,
கோயம்புத்தூர் | 1,22,500.00 |

(iv) கருவிகளுக்கான மானியம்.—1976-77-ம் ஆண்டில், கருவிகளுக்கான மானியம் பெறுவதற்கு தனியார் மருத்துவ நிறுவனம் எதுவும் முன் வரவில்லை.

XV. அரசு இலவசக் கண் சிகிச்சை முகாம் திட்டம்.—பார்வையிழந்து தவிக்கும் ஏழை மக்களுக்குக் கண் பார்வை அளிக்கும் பொருட்டு, அரசு இலவசக் கண் சிகிச்சை முகாம் அமைக்கும் திட்டம் 1972-ஐன் மாதத்தில் தொடங்கப் பட்டது. இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்தும்பொருட்டு ஐந்து கண் சிகிச்சை ஊர்த்திப் பிரிவுகள் அமைக்கப்பட்டன. அதாவது சென்னையில் 2 பிரிவுகளும், மதுரை, தஞ்சாவூர், கோயம்புத்தூர் ஆகிய இடங்களில் 3 பிரிவுகளுமாக மொத்தம் 5 பிரிவுகள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. சென்னையிலுள்ள மருத்துவப் பணிகள் குடும்ப நலத்துறை இயக்குநர் இந்த இலவசக் கண் சிகிச்சை முகாம்களுக்கு தலைமைப் பொறுப்பு வகிக்கின்றார். சென்னையிலுள்ள மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர், இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதற்குத் தேவையான உதவிகளைச் செய்கிறார். ஒவ்வொரு கண் சிகிச்சை ஊர்த்திப் பிரிவுக்கும் ஒரு அரசு மருத்துவம் பொறுப்பு வகிக்கிறார். அவ

1978 மார்ச் 23]

ருக்கு உதவி புரிய மூன்று உதவி மருத்துவர்களும் (கண் அறுவைச் சிகிச்சை மருத்துவர்கள்), பன்னிரண்டு செவிலியர்களும் பிற மருத்துவப் பணியாளர்களும் உள்ளனர்.

2. வருவாய்-வளர்ச்சி வட்டாரப் பணியாளர்களின் உதவியுடன் பிரிவு மருத்துவ அதிகாரிகளின் ஆலோசனையின் பேரில், மாவட்ட ஆட்சியர் இலவசக் கண் சிகிச்சை முகாம் களை நடத்துகின்றனர். தொண்டு நிறுவனங்களின் ஒத்துழைப்புடன் மருத்துவத்துறை இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்தி வருகின்றது.

3. இக்கண் சிகிச்சை முகாம்களில், விழிவெண்படல அறுவைச் சிகிச்சைகளும் கண்களில் வரும் சிறிய நோய்களுக்கான சிறு அறுவை சிகிச்சைகளும் செய்யப்படுகின்றன. இவையன்றி, கண்விழி விறைப்பு நோய், கண்ணிமை அரிப்பு நோய், மாலைக்கண் நோய் ஆகியவற்றுக்கும் இம் முகாம்களில் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றது.

4. இந்த முகாம்களில் விழி வெண்படல அறுவை சிகிச்சை பெறும் ஒவ்வொரு நோயாளிக்கும் உணவு முதலியவை வழங்குவதற்கு ஏற்பாடு செய்ய மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் பொறுப்பில் ரூ. 44-ம் மருத்துகள் முதலியவற்றை வழங்குவதற்காக மருத்துவத் துறை பொறுப்பில் ரூ. 21 ஆக ரூ. 65 செலவு செய்ய அரசு அனுமதி வழங்குகிறது. அரசு இலவசக் கண் சிகிச்சை முகாமில் நடத்தப்படும் ஒவ்வொரு விழிவெண்படல அறுவைச் சிகிச்சைக்கும், 5 புற நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சை அளிக்க வேண்டுமென்ற நிபந்தனையுடன் இக்கண் சிகிச்சை முகாமில் ஒரு புற நோயாளிக்கு சிகிச்சை அளிக்க ஆகும் செலவிற்காக ஐம்பது பைசாவுக்கும் அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

5. கண் சிகிச்சை முகாம் நிதி 1972-ம் ஆண்டு ஜூன் மாதம் சிறப்பாக துவக்கப்பட்டு, இத்திட்டத்திற்காகப் பயன்படுத்தப்பட்டு வந்தது. இந்த நிதி, 1976-ம் ஆண்டு சிறப்பு நலத் திட்டங்களுக்கான முதலமைச்சர் நிதியுடன் இணைக்கப் பட்டது.

6. அரசு இலவசக் கண்சிகிச்சை முகாம் திட்டத்தைச் செவ்விய முறையில் செயல்படுத்துவதற்காக தற்போதுள்ள திட்டத்தில் பின்வரும் மேம்பாடுகளைச் செய்ய அரசு முடிவு செய்துள்ளது.

(1) கண்சிகிச்சை முகாமிற்கு சிகிச்சைகாக வரும் நபர்களின் எண்ணிக்கைக்கேற்ப கண் சிகிச்சை முகாமினை ஏழு முதல் பத்து நாட்கள் வரை நடத்துவது ;

[1978 மார்ச் 23]

(2) தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து மாவட்டங்களுக்கும் பயனளிக்கும் வகையில் ஆண்டு முழுவதும் கண் சிகிச்சை முகாமினை நடத்துவது ;

(3) ஒரு கண் சிகிச்சை முகாமில் செய்யப்படும் விழி வெண்படல அறுவைச் சிகிச்சையின் எண்ணிக்கை 300-க்கு மேற்படாமலும், ஒரு நாளைக்கு செய்யப்படும் விழி வெண்படல அறுவைச் சிகிச்சையின் எண்ணிக்கை 150-க்கு மேற்படாமலும் இருக்க வேண்டும். ஒரு மருத்துவரால் செய்யப்படும் விழிவெண்படல அறுவைச் சிகிச்சையின் எண்ணிக்கை 30-க்கு மேற்படாமல் இருக்க வேண்டும்.

(4) விழி வெண்படல அறுவைச் சிகிச்சை செய்துக் கொண்ட அனைவருக்கும் தையல் போட வேண்டும்.

(5) விழிவெண்படல அறுவைச் சிகிச்சை செய்துகொண்ட ஒவ்வொருவருக்கும் ஒரு ரூபாய் மதிப்புடைய நோய்தடுப்பு களிம்பு மருந்தைக் கொடுத்து அதை எப்படி பயன்படுத்துவது என்ற முறையையும் அவர்களுக்குச் சொல்லிக் கொடுக்க வேண்டும்.

(6) அறுவை சிகிச்சை செய்து கொண்டவர்கள், வரையறுக்கப்பட்ட தேவையான மூக்குக் கண்ணாடியைப் போட்டுக் கொள்வதற்காக ஆறு வாரங்களுக்குப் பிறகு கண் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவரால் பரிசோதிக்கப்படுவர்.

(7) தரமான மூக்குக் கண்ணாடிகளை புகழ் பெற்ற நிறுவனங்களிடமிருந்து ஒப்பந்த முறையில் வாங்கும் பணியை சென்னை கண் மருத்துவமனையின் கண்காணிப்பாளர் மேற்கொள்வார். விழிவெண்படல அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொண்ட நோயாளிகளுக்குக் கண்ணாடி வழங்குவதற்காக அவைகளை இவர் பிரிவு மருத்துவ அதிகாரிக்கு அனுப்புவார்.

1978 மார்ச் 23]

1972-ம் ஆண்டு ஜூன் மாதம் முதல் 1978-ம் ஆண்டு ஜனவரித் திங்கள் 31ஆம் நாள் வரை அடைந்துள்ள சாதனையின் விவரம் வருமாறு : —

முகாம்களின் எண்ணிக்கை.	அறுவைச் சிகிச்சை செய்யப்பட்டவர்கள் எண்ணிக்கை.	கண்ணாடிகள் வழங்கப்பட்டவர்கள் எண்ணிக்கை.	சிறு அறுவைச் சிகிச்சை செய்யப்பட்டவர்கள்.	புறநேராயாளிகளாகச் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டவர்கள் எண்ணிக்கை.	செலவு.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

(ரூபாய்.)

451 1,52,960 1,52,960 1,279 10,14,789 1,45,39,048

அரசு இலவசக் கண் சிகிச்சை முகாம் திட்டத்தை 1978-79-ம் ஆண்டிலும் செயல்படுத்த ரூபாய் இருபது இலட்சம் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

XVI. ஹோமியோபதி :

தமிழ்நாடு 1971-ம் ஆண்டு ஹோமியோபதி மருத்துவ முறை-ஹோமியோபதி மருத்துவர்கள் சட்டம் இம்மாநிலத்தில் 1972-ம் ஆண்டிலிருந்து செயலில் உள்ளது. ஹோமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை ஒன்று சென்னை மாநகரத்தில் 1975-ம் வருடம் செப்டம்பர் திங்கள் 15-ம் நாளிலிருந்து செயல்பட்டு வருகின்றது. தமிழ்நாட்டில், ஹோமியோபதி மருத்துவ முறையிலான முதல் அரசினர் கல்லூரி மருத்துவமனை இதுவேயாகும். தற்போது இங்கு பல்வேறு வகுப்புகளில் 123 மாணவர்கள் கல்வி பயில்கின்றனர்.

1977-78-ம் ஆண்டில், அரசு திண்டுக்கல்லில் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையுடன் இணைந்த ஹோமியோபதி மருந்தகம் ஒன்றை ஆரம்பித்துள்ளது; அது 1977 ஆம் ஆண்டு அக்டோபர் திங்கள் 24 ஆம் நாள் முதற்கொண்டு செயல்படத் தொடங்கியது.

[1978 மார்ச் 23]

1978-79-ம் ஆண்டிற்கான திட்டம் :

1978-79 ஆம் ஆண்டில் மேலும் ஒரு ஹோமியோபதி மருந்தகத்தைத் தொடங்கத் திட்டமிட்டுள்ளது.

XVII. குடும்பநலத் திட்டம் :

குடும்ப நலத் திட்டம் முன்பு எப்போதும் இருந்ததை விட இன்று தனி முக்கியத்துவம் பெற்றுள்ளது என்பதை நாம் அனைவரும் நன்கு அறிவோம். இந்நாட்டில் மக்கள் தொகை அளவு கடந்து பெருகி வருவதைக் கட்டுப்படுத்த மத்திய அரசும், மாநில அரசும் தங்களால் இயன்ற அனைத்தையும் செய்து வருகின்றன. பொருளாதார சுதந்திரமும், சமூக மறுமலர்ச்சியும் அடையும் வகையில் முன்னேற்றம் காண விழையும் நமது முயற்சிகளுக்கு இன்றியமையாத சாதனமாக விளங்கக் கூடியது மக்கள் தொகைப் பெருக்கத்தைக் கட்டுப்படுத்துவதேயாகும் என்று நமது குடியரசுத் தலைவரும், தலைமையமைச்சரும், மத்திய அரசு மக்கள் நல்வாழ்வு குடும்பநல அமைச்சரும் தத்தம் அறிக்கைகளில் பெரிதும் வற்புறுத்திக் கூறியுள்ளனர்.

மக்கள் தொகைப் பெருக்கத்தைக் கட்டுப்படுத்த இந்திய அரசு தேசிய மக்கள் தொகைக் கொள்கையை உருவாக்கியுள்ளது. 1977 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் திங்கள் 28 ஆம் நாளில் நடைபெற்ற அனைத்து மாநிலங்கள், மத்திய அரசு நேரடி ஆட்சிப் பகுதிகளின் மக்கள் நல்வாழ்வு அமைச்சர்கள் மாநாட்டில், மத்திய அரசின் மக்கள் நல்வாழ்வு குடும்ப நல அமைச்சர் கொள்கை அறிக்கையை வெளியிட்டார். அண்மையில் 1978 ஆம் ஆண்டு ஜனவரித் திங்கள் 29 ஆம் நாளில் நடைபெற்ற மக்கள் நல்வாழ்வு குடும்ப நலக் கூட்டுக் குழுக்கள் மாநாட்டிலும் கூட இக்கொள்கை மீண்டும் வலியுறுத்தப்பட்டது. நமது நாட்டில் தற்போதைய பிறப்பு விகிதம் 1,000-க்கு 30 எனவுள்ளது ; இதனை, ஆரூவது ஐந்தாண்டு திட்ட இறுதிக்குள் 1,000-க்கு 25 ஆகக் குறைக்க வேண்டும் என்பதே இக்கொள்கை அறிக்கையின் உத்தேசமாகும். இக் குறிக்கோளை எய்துவதற்காக திருமண வயதை உயர்த்துதல், பெண் கல்வி மேம்பாட்டின் மூலம் மக்கள் தொகையில் படித்த பெண்களின் விகிதத்தை உயர்த்துதல் போன்ற சில அடிப்படை நடவடிக்கைகளை மத்திய அரசு அறிவித்துள்ளது. இக்கொள்கை அறிவிப்பில் இன்றியமையாப் பகுதியாக விளங்குவது, மக்களிடையே, தொழிலாளர் தலைவர்கள், தொழிலதிபர்கள், தனித் தொண்டு நிறுவனங்கள் போன்ற பல் வேறு பிரிவினரையும் ஈடுபடுத்துவதன் மூலம் குடும்ப நலத் திட்டத்தை மும்முரப்படுத்துவதாகும்.

1978 மார்ச் 23]

தமிழ்நாட்டில், முந்திய ஆண்டுகளில், குடும்பநல அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்ள வேண்டுமென்று மக்களைக் கட்டாயப் படுத்தாமலும், நிர்ப்பந்தப்படுத்தாமலும் நடந்தது போல இந்த ஆண்டிலும் எவ்வித நிர்ப்பந்தமோ, கட்டாயமோ இன்றி குடும்பநலத் திட்டம் தொடர்ந்து செயற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. அரசுப் பணியாளர்களாக உள்ள பெண்களுக்கு முதல் மூன்று குழந்தைகட்கு மட்டுமே சம்பளத்துடன் பேறுகால விடுப்பு வழங்கப்படும் எனக் கட்டுப்படுத்தியது போல, முன்னர் பிறப்பிக்கப்பட்டிருந்த ஊக்க மறுப்பு நடவடிக்கைகள் அனைத்தையும் இவ்வரசு ரத்து செய்துள்ளது.

குடும்ப நலத்திட்டத்தைச் செயற்படுத்துவதில் அவரவர் விருப்பத்தின்படி நடக்க உரிமையளிக்கின்ற அணுகுமுறை (Cafeteria approach) பின்பற்றப்படுகிறது. தம்பதிகள் இத்திட்டத்தைப் பின்பற்றத் தாம் விரும்பும் முறையைத் தேர்ந்தெடுத்துக் கொள்ளலாம். மக்கள் தாமாகவே திட்டத்தை ஏற்றுக் கொள்ளச் செய்வதற்கே அதிக முக்கியத்துவம் அளிக்கப்படுகிறது. கிராமப் பகுதிகளில் நாடகம், கதாகாலட்சேபம், இசையரங்குகள் நடத்துதல் ஆகியவற்றின் மூலம் நாட்டுப்புற மக்களைக் கவறுகின்ற நிகழ்ச்சிகள் வாயிலாக குடும்ப நலத்திட்டம் பற்றி மக்கட்கு எடுத்துரைக்கப்படுகிறது; பிரச்சாரம் செய்யப்படுகிறது. சிறுபான்மையாயுள்ள பிற சமயத்தவரும் எவ்வித நிபந்தனையுமின்றி குடும்ப நலத் திட்டத்தை ஏற்றுக் கொண்டிருப்பதுதான் தமிழ்நாட்டில் இத்திட்டத்தின் சிறப்பான அம்சமாகும். இவர்களில் மிகப்பெரும் எண்ணிக்கையினர் இத்திட்டத்தை ஏற்றுக்கொண்டு தாமாகவே மனம் ஒப்பிக் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை செய்துகொள்ள முன் வந்துள்ளனர். கிராமப் பகுதிகளில் குடும்பநலத் திட்டத்தின் இன்றியமையாத நோக்கங்களை மக்களுக்கு அறிவுறுத்தும் பணியைச் செய்கின்ற முக்கிய நிலையங்களாக ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் செயல்படுகின்றன. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், தாமாக மனம் ஒப்பி வருவோருக்குக் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை செய்தல், பெண்களுக்குக் கருத்தடை வளையம்பொருத்துதல், தாய்-சேய் நலப்பணிகள் ஆகிய பணிகளைச் செய்கின்றன. ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கும் 10,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு துணை நிலையம் வீதம் துணை நிலையங்கள் உள்ளன. அத்துணை நிலையங்களின் பணிகளை துணைச் செவிலி மகப்பேறு பணியாளர் கவனிக்கின்றனர். இவர்கள் ஒவ்வொருவரும் தத்தம் பகுதியில் தாய்-சேய் நலப்பணி, குடும்ப நலப்பணி ஆகியவற்றைக் கவனிக்கின்றனர்.

நகரப் பகுதிகளில், குடும்பநலப் பணிகளையும் தாய்-சேய் நலப் பணிகளையும் அங்குள்ள நகரப்பகுதி குடும்பநல நிலையங்கள் கவனிக்கின்றன. இவை, அரசாலும் உள்ளாட்சி மன்றங்களாலும் தனியார் தொண்டு நிறுவனங்களாலும் நிர்வகிக்கப்படுகின்றன.

[1978 மார்ச் 23]

1977-78 ஆம் ஆண்டிற்கான குடும்பநலத் திட்ட உதவி ஏற்பாட்டின்கீழ் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சைக்கு உடன்படுபவர்களுக்கு கொடுக்கப்பட வேண்டிய ரொக்க உதவித் தொகையும், உணவுச் செலவு, போக்குவரத்துச் செலவு ஆகியவற்றையையும் இந்திய அரசு குறிப்பிட்டுள்ளது. கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொள்கிற ஒவ்வொரு ஆணுக்கும் ரூ. 100-ம், ஒவ்வொரு பெண்ணுக்கும் ரூ. 120-ம் ரொக்க உதவித் தொகை வழங்கப்படும் வகையில் இந்திய அரசு நிதி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது. தமிழ்நாடு அரசு கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொள்ளும் ஒவ்வொரு ஆணுக்கும் ரூ. 115-ம், ஒவ்வொரு பெண்ணுக்கும் ரூ. 145-ம் ரொக்க உதவித் தொகை வழங்கப்படுவதற்கு அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

மாவட்டங்கள் ஒவ்வொன்றிலும், அந்தந்த மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்களின் தலைமையில் ஆண்டுதோறும் குடும்பநலத் திட்டம் குறித்த சிறப்பு இயக்கங்கள் நடத்தப்படுவது வழக்கம். 1977-78-ஆம் இதுபோன்ற சிறப்பு இயக்கங்களை நடத்துவதற்கு அரசு ஏற்பாடு செய்துள்ளது.

மக்கள் தாமே முன்வந்து கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சைச் செய்து கொள்ளுதல், கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல் மரபு முறையிலான கருத்தடை மருந்துகளைப் பயன்படுத்துதல். —

மக்கள் தாமே முன்வந்து கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சைச் செய்துகொள்ளுதல், கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல் மரபுமுறையிலான கருத்தடை மருந்துகளைப் பயன்படுத்துதல் ஆகியவற்றில் கீழ்க்காணும் இலக்குகளை 1977-78 ஆம் ஆண்டில் எய்த வேண்டுமென இந்திய அரசு வரையறுத்துள்ளது :—

இம்மாநிலத்	எய்திய
துக்கு வரை	இலக்கு.
யறுக்கப்பட்ட	(20-2-78
இலக்கு.	வரை.)

மக்கள் தாமே முன் வந்து கருத்
தடை அறுவை சிகிச்சை
செய்து கொள்ளுதல்

3,50,000 69,357

கருத்தடை வளையம் பொருத்து
தல்

35,500 18,040

மரபு முறையிலான கருத்தடை
மருந்துகளைப் பயன் படுத்து
தல்

2,21,800 1,00,749

1978 மார்ச் 23]

ஊக்க உதவித் தொகைகள் வழங்குதல் முதலியன குறித்த இந்திய அரசின் ஆணை மிகவும் காலதாமதமாகவே வந்து சேர்ந்த படியால், குடும்பநலத்திட்ட இயக்கம் 1977 அக்டோபருக்குப் பின்னரே முனைப்பாக நடத்தப்பட முடிந்தது. இந்தச் சூழல்களில் மக்கள் தாமே முன்வந்து கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்வது குறித்த இலக்கினை இவ்வாண்டில் எய்த வியலாது. எனினும், இது தேசிய அளவில் உள்ள நிலைமையாகும். இருந்த போதிலும் இன்றைய நிலவரப்படி, இந்த நிதியாண்டு இறுதிக்குள், மக்கள் தாமே முன்வந்து கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்வதற்காகக் குறித்துள்ள இலக்கில் தமிழ் நாடுதான் முதலிடம் வகிக்கும் எனத் தெரிகிறது.

தாய்-சேய் நலத் திட்டங்கள் :

இதற்கு முந்திய ஆண்டுகளிலெல்லாம், தாய்-சேய் நலத் திட்டப் பணிகளில் பெரும்பான்மையானவை ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மூலம் நடைபெற்று வந்தன. அவற்றை அங்கு பணி புரிந்து வந்த மருத்துவ அதிகாரிகள் உடல் நலப் பார்வையாளர்கள், துணைச் செவிலி மகப்பேறு பணியாளர் ஆகியோர் கவனித்து வந்தனர். 1977-78ஆம் ஆண்டின் தொடக்கத்தில் பெரும் பகுதியான தடுப்பூசி மருந்துகள், மாவட்ட சுகாதார அதிகாரிகள் நிர்வாகக் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் இயங்கி வரும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மாவட்டச் சுகாதார அதிகாரிகள் மூலம் வழங்க வேண்டும் என முடிவு செய்யப்பட்டது. அதன் பின்னர், இத்திட்டம் செயல்படும் முறை பற்றி சிறிது காலம் தொடர்ந்து கவனித்து வந்த பின்னர், முன்பு இருந்தது போலவே, இத்திட்டங்களுக்குப் பொறுப்பு வகிப்பதற்கென ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் ஓர் அதிகாரியை நியமிப்பதென முடிவு செய்யப் பட்டது. அவர் மாவட்டக் குடும்ப நல தாய்-சேய் நல அதிகாரி ஆவார். எனவே, இத்துறையில் ஏற்கெனவே பணி புரிந்து வருகின்ற உடல் நலப் பார்வையாளர்கள், துணைச் செவிலி மகப்பேறு பணியாளர் தவிர, உடல் நல ஆய்வாளர்கள், அம்மைப் பால் குத்துபவர்கள் போன்ற தகுதி வாய்ந்த பணியாளர்கள் அனைவரையும் பயன்படுத்தி தாய்-சேய் நலத் திட்டப் பணியை விரிவுபடுத்துவதற்கான சிறப்பு இயக்கங்களை நடத்து மாறு மாவட்டக் குடும்ப நல தாய்-சேய் நல அதிகாரிகளுக்குக் கட்டளைகள் பிறப்பிக்கப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்தின்கீழ் ஒவ்வொரு வகை நலப் பணியின் கீழும் 1978ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரி மாதம் 20ஆம் நாள் வரை பயன் பெற்றுள்ளவர்களின் எண்ணிக்கையினைக் கீழ்க் குறித்த விவர அறிக்கை காட்டும் :—

[1978 மார்ச் 23]

முத்தடுப்பு ஊசி குத்தப்பட்டவர்கள் :

(தொண்டை அடைப்பான், நரம்பிசிவு நோய், கக்குவான் நோய்— D. P. T.)			
பிரைமரி (Primary)	.. .. .		2,82,295
பூஸ்டர் (Booster)	.. .. .		52,006
தொண்டை அடைப்பான், நரம்பிசிவு நோய்த் தடுப்பூசி குத்தப் பெற்றவர்கள் (D.T.)			
பள்ளிச்சிறார்கள்	.. .. .		3,50,579
நரம்பிசிவு நோய்த் தடுப்பூசி (T.T.) கருவுற் றிருக்கும் பெண்கள்			
	.. .. .		1,73,446

தாய்மார்களுக்கும் குழந்தைகளுக்கும் ஊட்டச் சத்துண வின்மையால் ஏற்படும் ரத்த சோகையைத் தடுப்பதற்கான மருந்து.

(இரும்புச் சத்து நிறைந்த மாத்திரைகள்.)

தாய்மார்கள்	.. .. .	2,62,944
குழந்தைகள்	.. .. .	2,63,894

வைட்டமின் 'ஏ' குறைவினால் குழந்தைகளுக்குக் கண் குருடாவதைத் தடுப்பதற்கான மருந்து.

(வைட்டமின் 'ஏ' திரவம்-)

குழந்தைகள் முதலாவது அளவு (Dose)	.. .. .	6,21,636
இரண்டாம் அளவு (Dose)	.. .. .	2,53,187

மகப்பேற்றுக்கு பின்னர் செய்யப்படும் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை (Post Partum Programme).

1969-70ஆம் ஆண்டில், மகப்பேற்றுக்குப் பின்னர் செய்யப் படும் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சைத் திட்டத்தின் முதல் கட்டத்தில் தமிழ்நாட்டில் மருத்துவக் கல்லூரி இணைந்த மருத் துவமனைகள் மூன்று மத்திய அரசினால் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டன. 1971-72ஆம் ஆண்டில், திட்டத்தின் இரண்டாவது கட்டத்தின் போது இந்தத் திட்டம் தமிழ் நாட்டில் மேலும் 6 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளுக்கும் (தனித் தொண்டு நிறுவனமாக) வேலூரிலுள்ள கிறித்துவ மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கும் ஒரு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைக்கும் நீட்டிக்கப்பட்டது. 1974ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் முதல் நாளிலிருந்து, இது மேலும் 12 தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கும் (அதாவது புதிதாக அமைக்கப் பெற்ற புதுக்கோட்டை மாவட் டத்துக்குரிய தலைமையிட மருத்துவமனை நீங்கலாக மற்றவை.) மேலும் ஒரு தனித் தொண்டு நிறுவனத்திற்கும் அதாவது

1978 மார்ச் 23]

சென்னையிலுள்ள ஆந்திர மகிள சபாவிற்கும், நீட்டிக்கப்பட்டது. தற்போது, மகப்பேற்றுக்குப் பின்னர் செய்யப்படும் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சைத் திட்டத்தை 24 நிறுவனங்கள் செயற்படுத்தி வருகின்றன.

பிரிட்டிஷ் உதவித் திட்டம் :

1976-77-ல் இத்திட்டத்தின்கீழ் 6 வட்ட மருத்துவமனைகளும், 10 ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களும் தெரிந்தெடுக்கப்பட்டன. ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் இருக்கின்ற மகப்பேறு அறையைப் புதுப்பித்து அதனை அறுவை சிகிச்சைக் கூடமாக மாற்றி அமைத்தல் பொருட்டு அவை ஒவ்வொன்றுக்கும் ரூ. 10,000 வரை நிதியுதவியளிக்க அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் அறுவை சிகிச்சைச் சாதனங்கள் வாங்குவதற்காக அவற்றிற்கு ரூ. 10,000 அளிக்கப்பட்டுள்ளது. வட்ட நிலையிலான ஆறு மருத்துவமனைகள் ஒவ்வொன்றிற்கும் ரூ. 33,000 செலவில் 6 படுக்கைகள் கொண்ட அறுவைச் சிகிச்சைக்கான வார்டு ஒன்றும், சாதனங்களுக்காகவும், படுக்கைகளுக்காகவும், 12,000 ரூபாயும் அனுமதி வழங்கப்பட்டது. இந்த மருத்துவமனைகளில் அறுவை சிகிச்சைக் கூடம் கட்டுவதற்காக 50,000 ரூபாயும், அறுவைச் சிகிச்சைக் கருவிகளுக்காக 10,000 ரூபாயும் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன. மேற்கூறிய வட்ட நிலையிலான ஆறு மருத்துவமனைகளில் 6 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டுகளும், அறுவை சிகிச்சை கூடங்களும் கட்டி முடிக்கப்பட்டுள்ளன. பத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஏற்கெனவே இருந்த மகப்பேறு அறையை அறுவை சிகிச்சைக் கூடமாக மாற்றும் பணியும் முடிவடைந்துள்ளது. இந்த மருத்துவ நிலையங்களுக்கான அறுவைச் சிகிச்சை சாதனங்களும் வாங்கப்பட்டுள்ளன. 1977-78-ல் வட்ட நிலையிலான 9 மருத்துவமனைகளிலும், 12 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொள்வதற்கான வசதிகளை செய்து கொடுக்க இந்திய அரசு அனுமதியளித்துள்ளது. இந்த 12 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும், வட்ட நிலையிலான 9 மருத்துவ மனைகளுக்கும் அறுவைச் சிகிச்சைக் கருவிகளை வாங்க ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. கட்டிடங்களும் கூடிய விரைவில் கட்டி முடிக்கப்படும்.

குடும்ப நலத் திட்டப் பிரச்சாரம் :

குடும்ப நலத் திட்டம் பற்றிய விளம்பரங்கள், பெரும் பலகைகள், சுவர்ச் சித்திரங்கள், நாடகங்கள், பாடல்கள் விலுப்பாட்டு, கருத்தடை சாதனங்களை விளம்பரப்படுத்தும் உலோகத் தகடுகள், பேருந்துகளில் விளம்பரப் பலகைகள் வைத்திருத்தல், திரைப் படங்கள், அகில இந்திய வானொலியில் ஒளி பரப்புதல், செய்தித் தாள்களிலும், வார மாதப் பத்திரிகைகளிலும் விளம்பரங்கள், பொருட்காட்சிகள் திரைப்படக்

[1978 மார்ச் 23]

கொட்டகைகளில் சிலைடுகள் போட்டுக் காட்டுதல் முதலியவை வாயிலாக குடும்ப நலத் திட்டம் பற்றி விளம்பரப்படுத்தப் படுகின்றன.

மானிய உதவி :

தொண்டு நிறுவனங்கள், உள்ளாட்சி மன்றங்கள் ஆகியவற்றிற்கு நகர்ப் பகுதி குடும்ப நல நிலையங்கள், துணைச் செவிலியர் மகப்பேறு பணியாளர் பயிற்சி நிலையங்கள், மகப்பேறுக்குப் பின் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை செய்யும் நிலையங்கள் ஆகியவற்றை நடத்துவதற்காக அரசு மானிய உதவி அளிக்கிறது. இந்த மானியங்கள் இந்திய அரசு நிர்ணயித்துள்ள முறையில் வழங்கப் படுகின்றன. தற்போது 13 தொண்டு நிறுவனங்களும், 19 உள்ளாட்சி மன்றங்களும் இந்த மானிய உதவி பெறுகின்றன. கடந்த மூன்று ஆண்டுகளில் கீழ்க்கண்டவாறு மானிய உதவி அளிக் கப்பட்டது :—

ஆண்டு.	மானியத் தொகை (ரூபாய் இலட்சத்தில்.)
1974-75	20.31
1975-76	18.42
1976-77	45.94

1978-79 ஆம் ஆண்டிற்கான திட்ட ஒதுக்கீடு :

1978-79 ஆம் ஆண்டிற்கான வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப் பீட்டில் 999.45 இலட்சம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. அந்த ஆண்டில் ஏற்படக்கூடிய செலவினங்களுக்காக இந்த நிதி ஒதுக்கம் செய்யப் பட்டுள்ளது. இதில் இந்திய அரசின் பங்கு ரூ. 924.30 இலட்ச மாகும். மீதமுள்ள 75.15 இலட்சத்தை தமிழக அரசு ஏற்கும். இருந்தபோதிலும், 1978-79 ஆம் ஆண்டிற்கு இந்திய அரசு உதவித் தொகை அளிக்கும் முறையில் மாறுதல் ஏதும் இருந்தால் செலவினங்களில் மாற்றம் செய்ய வேண்டியவரும்.

இந்திய மருத்துவமுறை :

1. கொள்கை—

இந்திய மருத்துவ முறையை, குறிப்பாக தமிழ்நாட்டின் நாட்டு மருத்துவ முறையான சித்த மருத்துவ முறையை ஊக்கு வித்து வளர்ப்பதற்கும், ஆயுர்வேத யுனானி மருத்துவ முறைகளை வளர்ச்சியடையச் செய்வதற்கான வாய்ப்புகளுக்கு வகை செய்யவும் அரசு கடமைப்பட்டுள்ளது.

1978 மார்ச் 23]

2. மருத்துவ நிவாரணம் :

(1) அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை, சென்னை. இந்திய முறை மருத்துவத்திற்கென தனியாக ஒரு மருத்துவமனை அமைப்பதற்கு 1968 ஆம் ஆண்டில் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டு, அது 1970-ல் அரும்பாக்கத்தில் அமைக்கப்பட்டது. கீழ்ப் பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையிலிருந்த இந்தியமுறை மருத்துவப் பிரிவு அங்கிருந்து மாற்றப்பட்டு, அரும்பாக்கத்தில் கட்டப்பட்ட புதிய கட்டிடத்தில் அமைக்கப்பட்டது. இந்த மருத்துவ மனைக்கு 'அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மனை' என்று பெயரிடப்பட்டது. இம் மருத்துவமனை 100 படுக்கை வசதிகளுடன் 1970 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் திங்கள் 14 ஆம் நாளிலிருந்து செயல்படத் தொடங்கியது. ஒரே வளாகத்திற்குள் சித்த, ஆயுர்வேத யுனாவி மருத்துவ முறைகளில் புறநிலை நோயாளிகளுக்கும், அகநிலை நோயாளிகளுக்கும் மருத்துவச் சிகிச்சை வசதிகளை நல்கும் சிறப்புத் தன்மையை இந்த மருத்துவமனை கொண்டுள்ளது. இந்த மருத்துவ மனையில் புதிதாகக் கட்டப்பட்ட வார்டில் மேலும் 50 படுக்கைகள் 1976-77 ஆம் ஆண்டில் சேர்க்கப்பட்டன.

அரசு பணியாளர்களுக்கு மேற்சொன்ன மூன்று மருத்துவ முறைகளின் கீழ் புற நிலை நோயாளிகளாகச் சிகிச்சை அளிக்க இம் மருத்துவமனையில் தனியாக ஓர் பிரிவு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இப்பிரிவு 1978 ஆம் ஆண்டு ஜனவரித் திங்கள் 2 ஆம் நாளிலிருந்து செயல்படத் தொடங்கியுள்ளது.

சித்த மருத்துவ முறையின் கீழ் புற நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சை அளிப்பதற்கான வசதிகள், சென்னை மாநகரில் பின்வரும் இடங்களிலுள்ள அரசினர் மருந்தகங்களில் செய்து கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. அம்மருந்தகங்களாவன :—

- (i) அரசினர் மருந்தகம், தலைமைச் செயலகம்.
- (ii) அரசினர் மருந்தகம், சேப்பாக்கம் அலுவலக வளைவு.
- (iii) அரசினர் மருந்தகம், சைதாப்பேட்டை.
- (iv) அரசினர் மருந்தகம், திருவல்லிக்கேணி.

இந்த மருந்தகங்கள் சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனையோடு இணைக்கப்பட்டுள்ளன.

(2) பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரியோடு இணைந்துள்ள மருத்துவ மனை.—பாளையங்கோட்டையிலுள்ள அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரியோடு, மருத்துவமனை ஒன்று இணைக்கப்பட்டுள்ளது. இது 108 படுக்கைகள் கொண்டது. இங்கு சித்த மருத்துவ முறையின் கீழ் சிகிச்சை

[1978 மார்ச் 23]

அளிக்கப்படுகிறது. இந்த மருத்துவமனையில் மேலும் 100 படுக்கைகளை அமைக்க ரூபாய் 5.95 இலட்சத்தில் ஒரு கட்டிடம் கட்டப்பட்டு, அது 1977 செப்டம்பர் திங்களில் ஆரம்பிக்கப்பட்டது.

ரூபாய் 1.80 இலட்சம் செலவில் 1976, அக்டோபரில் ஒப் பளிக்கப்பட்ட புதிய புற நிலை நோயாளிகள் பகுதி ஒன்று 1977 டிசம்பரில் கட்டி முடிக்கப்பட்டுள்ளது.

(3) சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் :

14 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும் 49 வட்ட மருத்துவமனைகளிலும் வட்ட நிலையில் அல்லாத பிற மருத்துவமனைகளிலும் தற்போது 63 சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் உள்ளன. இதில் 1977-78-ல் தொடங்கப்பட்ட 4 சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளும் அடங்கும், அவை கீழ்க்காணும் வட்ட, வட்ட நிலையில் அல்லாத மருத்துவமனைகளில் உள்ளது :—

(i) அரசினர் மருத்துவமனை, திருப்பத்தூர், வடஆற்காடு மாவட்டம்.

(ii) அரசினர் மருத்துவமனை, மேலூர், மதுரை மாவட்டம்.

(iii) அரசினர் மருத்துவமனை, திருவாரூர், தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.

(iv) அரசினர் பாப்பாயி ஆச்சி மருத்துவமனை, வலயப்பட்டி புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.

1978-79 ஆம் ஆண்டில் மேலும் 10 சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளைத் தொடங்க தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது.

(4) இந்திய மருத்துவ முறை மருந்தகங்கள் :

இம் மாநிலத்தில் இந்திய மருத்துவ முறையில் 13 அரசினர் மருந்தகங்கள் செயல்படுகின்றன. அவை வருமாறு :—

சென்னை மாநகரம்	சித்த மருத்துவ முறை	..	..	4
மாவட்டங்கள்	..	சித்த மருத்துவ முறை	..	4
மாவட்டங்கள்	..	ஆயுர்வேத மருத்துவ முறை	..	5

(5) முறையான கிராமப்புற மருந்தகங்கள் :

மேற் சொன்னவற்றைத் தவிர முறையான கிராமப்புற இந்திய மருத்துவ முறை மருந்தகங்கள், நகராட்சிகளாலும் ஊராட்சி ஒன்றியங்களாலும் நடத்தப்படுகின்றன. கிராமப்புற

1978 மார்ச் 23]

மருந்தகங்கள் பரம்பரை நாட்டு வைத்தியர்களால் அல்லது மரபு வழியில் பயிற்சி பெற்ற மருத்துவர்களால் பெரும்பாலும் நிர்வகிக்கப்பட்டு வருகின்றன. முறையான மருந்தகங்கள் இந்திய மருத்துவப் பட்டதாரிகளாலும், பட்டயதாரர்களாலும் நடத்தப்படுகின்றன.

1977-78 ஆம் ஆண்டில் ஆறு கிராம மருந்தகங்கள் கீழ்க் காணும் கிராமங்களில் தொடங்கப்பட்டன :—

(i) கிராம சித்த மருத்துவ மருந்தகம், டி. புதுப்பாளையம், தென் ஆற்காடு மாவட்டம்.

(ii) கிராம சித்த மருத்துவ மருந்தகம், பெர்மந்தூர், தென் ஆற்காடு மாவட்டம்.

(iii) கிராம சித்த மருத்துவ மருந்தகம், கள்ளிப்பாளையம், கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.

(iv) கிராம சித்த மருத்துவ மருந்தகம், சிற்றாவு, மதுரை மாவட்டம்.

(v) கிராம சித்த மருத்துவ மருந்தகம், போண்டி நாயக்கன்பட்டி, சேலம் மாவட்டம்.

(vi) கிராம ஆயுர்வேத மருந்தகம், கீரத்தம், கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.

3. இந்திய மருத்துவ முறை மருந்துக் கூடங்கள் :

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மனையுள் மருந்துக் கூடம் ஒன்று இணைக்கப்பட்டுள்ளது. இது மூன்று இந்திய மருத்துவ முறைகளிலும் சிகிச்சை அளிக்கும் 150 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவ மனையின் தேவைகளையும், சென்னை மாநகரிலுள்ள சித்த மருந்தகங்களின் தேவைகளையும் நிறைவு செய்து வருகிறது. இந்த மருத்துவக் கூடத்தில் உற்பத்தியாகும் மருந்துகளின் மதிப்பு ஆண்டு ஒன்றுக்கு சுமார் ரூ. 5 இலட்சம் ஆகும். இம் மருந்துக் கூடத்தில் இயந்திரங்களை நிறுவுவதற்கான இவ்வரசின் செயற் குறிப்புகள் மத்திய அரசின் பரிசீலனையிலுள்ளது.

பாளையங்கோட்டையிலுள்ள அரசினர் இந்திய மருத்துவ முறை கல்லூரி மருத்துவமனையுடன் மருந்துக் கூடம் ஒன்று இணைக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த மருந்துக்கூடம் மருத்துவ மனைக்குச் சிகிச்சை பெற வரும் நோயாளிகளின் தேவையைப் பூர்த்தி செய்வதற்கும், பாளையங்கோட்டை, இந்திய மருத்துவ முறை

[1978 மார்ச் 23]

அரசினர் கல்லூரி மாணவர்கள் மருந்துகளைத் தயாரிப்பதில் நடைமுறைப் பயிற்சியை மேற்கொள்வதற்குத் தேவையான பயிற்சி வசதிகளை வழங்குவதற்கும், சித்த முறையில் மருந்துக் களைத் தயாரிக்கின்றது. இந்த மருந்துக் கூடத்திற்காக ரூ. 3.80 இலட்சம் செலவில் ஒரு புதிய கட்டிடம் கட்டுவதற்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டு, அக்கட்டிடம் 1977 நவம்பரில் கட்டி முடிக்கப் பட்டுள்ளது.

4. மூலிகைச் செடிப் பண்ணைகள் :

அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனையோடும் இந்திய முறை அரசு மருத்துவக் கல்லூரியோடும் இணைக்கப்பட்ட மூலிகைச் செடிப் பண்ணைகள், இந்திய முறை மருந்துப் பொருள் களைத் தயாரிப்பதற்காகச் சம்பந்தப்பட்ட மருந்துக் கூடங்களுக்கு மூலிகைகளையும், மருந்துச் செடிகளையும் தொடர்ந்து அளித்து வருகின்றன.

கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தின் வீரபுலிகாப்புக் காட்டில் உள்ள மூலிகை செடிப் பண்ணை.

1977-78-ல் ரூபாய் ஒரு லட்சம் செலவில் தொழிலாளர் குடியிருப்புகளைக் கட்ட அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. ஜீப் வழங்குதல், அணுகு சாலைகளை அமைத்தல் தொடர்பான செயற்குறிப்புகள் அரசின் பரிசீலனையில் உள்ளன.

5. மருத்துவக் கல்வி :

மதுரைப் பல்கலைக் கழகத்தின் இந்திய மருத்துவ முறைப் படிப்பியலில் பாளையங்கோட்டை அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரியில் சித்த மருத்துவ முறையில் பட்டப் படிப்புப் பாட முறை நடத்தப்பட்டு வருகிறது. இதில் ஆண்டு ஒன்றுக்கு 40 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். (அவர்களில் பயிற்சி உதவித் தொகை பெறுபவர்கள் 30 பேர் ஆவர். பயிற்சி உதவித் தொகை பெறுதலவர்கள் 10 பேர் ஆவர்). புதுடெல்லி, இந்திய மருத்துவ மத்திய மன்றத்தினால் ஏற்பளிக்கப் பட்டு “பி.எஸ்.எம். அண்டு எஸ்.” பட்டம் பெறுவதற்கு வழி கோலும் பாடத் திட்டம் 1977-78 கல்வியாண்டிலிருந்து செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது. புதிய பாடத் திட்டத்தைக் கொண்டு வருவது தொடர்பாக தேவைப்படுபவற்றை நிறைவு செய்ய கல்லூரியில் உள்ள பல்வேறு துறைகள் திருத்தி அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

மேற்சொன்ன கல்லூரியில் திறமையான கல்வி கற்பிக்கும் வசதிகளை அளிக்கும் பொருட்டு 1978-79-ல் ரூ. 3.40 இலட்சம் செலவில் எல்லா வகையிலும் நிறைவு பெற்ற உடற் கூற்றியல்

1978 மார்ச் 23]

தொகுதி (Anatomy Block) ஒன்றைக் கட்டக் கருதப் பட்டுள்ளது.

இக்கல்லூரியில் பி.எஸ்.எம். அண்டு எஸ். பாடமுறையில் (சித்த மருத்துவம், அறுவைச் சிகிச்சை பட்டப்படிப்பு) உள்ள 40 இடங்களில் கேரள மாநிலத்தைச் சேர்ந்த மாணவர்களுக்காக 4 இடங்களை பரிமாற்ற ஏற்பாட்டு அடிப்படையில் அரசு ஒதுக்கியுள்ளது. அதேபோல, கேரளாவில் உள்ள அரசு ஆயுர்வேத கல்லூரிகள் இரண்டில் உள்ள பி.ஏ.எம். அண்டு எஸ். வகுப்பில் (ஆயுர்வேத மருத்துவம், அறுவைச் சிகிச்சை) தமிழ் நாட்டைச் சேர்ந்த 4 மாணவர்களைச் சேர்த்துக் கொள்ளவும் கேரள அரசு ஒப்புக் கொண்டுள்ளது. இந்த ஏற்பாடு 1977-78 கல்வியாண்டிலிருந்து செயலுக்குக் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளது.

பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்திய மருத்துவமுறை, மருத்துவக் கல்லூரியில் சித்த மருத்துவம் (மருந்து), சித்த குண பாடம் ஆகிய இரண்டு பட்ட மேற்படிப்பு பயிற்சி வகுப்புகள் இந்திய அரசு பொறுப்பேற்றும் திட்டமாக 1972 ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் திங்களிலிருந்து நடத்தப்பட்டு வருகிறது. இவ் வகுப்பில் 20 மாணவர்கள் (மருத்துவத்திற்கு 10 மாணவர்களும் குணபாடத்திற்கு 10 மாணவர்களும்) ஆண்டுதோறும் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்.

இந்த மாணவர்கள் ஒவ்வொருவருக்கும் மாதமொன்றுக்கு ரூ. 200 படிப்பதவித் தொகை கொடுக்கப்படுகிறது. இதுவரை 5 தொகுதிகளில் மாணவர்கள் அனுமதிக்கப்பட்டு அவர்களில் 16 மாணவர்கள் பட்ட மேற்படிப்புப் பட்டம் பெற்றுள்ளனர்.

மருந்து தயாரிப்பு முறையில் பட்டயப் படிப்பு.

ஆயுர்வேத, சித்த, யுனனி முறைகளில் மருந்து தயாரிப்பதில் இரண்டாண்டு பட்டயப் படிப்பு சென்னையிலுள்ள அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனையில் 1974-75 ஆம் ஆண்டு முதல் நடத்தப்பட்டு வருகிறது. பாளையங்கோட்டை யிலுள்ள அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரியில் சித்த முறையில் மட்டும் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. 1977-78 ஆம் ஆண்டில் மேற்கூறிய வகுப்பில் 21 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்டனர். மாணவர்களுக்கு மாதமொன்றுக்கு 30 ரூபாய் உதவித் தொகை அளிக்கப்படுகிறது.

6. இந்திய மருத்துவ முறைகளில் ஆராய்ச்சி.

புதுடில்லியிலுள்ள இந்திய மருத்துவமுறை ஒமியோபதி ஆராய்ச்சிக்கான மத்தியக் குழுவின் ஆதரவுடன் சென்னை மாநகரில் கீழ்க்கண்ட ஆராய்ச்சிப் பிரிவுகள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

[1978 மார்ச் 23]

இந்த ஆராய்ச்சிப் பிரிவுகளுக்கு மாநில அரசு இட வசதியும், படுக்கை வசதிகளும் கொடுத்துள்ளது. ஆராய்ச்சித் திட்டங்களுடன் தொடர்புடைய ஏனைய செலவுகள் அனைத்தையும், புதுடில்லியிலுள்ள இந்திய மருத்துவ முறை ஒமியோபதி ஆராய்ச்சிக்கான மத்தியக் குழு ஏற்கிறது :—

(i) சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனையில் ஆயுர்வேத, சித்த, யுனானி ஆகிய மருத்துவ முறைகளில் மருத்துவ ஆராய்ச்சிப் பிரிவுகள்.

(ii) சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனையில் உள்ள மத்திய ஆராய்ச்சி நிலையம் (சித்தமுறை).

(iii) சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மனையில் உள்ள கேப்டன் சீனிவாச மூர்த்தி ஆராய்ச்சி நிலையம்.

(iv) புது டில்லியிலுள்ள இந்திய மருத்துவமுறை ஒமியோபதி ஆராய்ச்சிக்கான மத்திய குழுவின்கீழ் உள்ள மூலிகைச் செடிப் பிரிவு (சித்த முறை) குறித்த ஆய்வு, சித்த மருத்துவ நூல்கள் ஆராய்ச்சிப் பிரிவு (சித்த முறை) குறித்த ஆய்வு ஆகிய இரண்டு ஆராய்ச்சிப் பிரிவுகள், பாளையங்கோட்டையிலுள்ள அரசினர் இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவக் கல்லூரியில் செயல்பட்டு வருகின்றன.

சென்னையிலுள்ள அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய மருத்துவமனையில் உள்ள மத்திய ஆராய்ச்சி நிலைய (சித்த முறை) பிரிவுப் பணிகளுக்காக 2,19,500 ரூபாய் மதிப்பீட்டுச் செலவில் 30 கூடுதல் படுக்கைகளைப் போடுவதற்கு இடவசதி அளிக்கக் கூடுதல் கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்கு 1977-78 ஆம் ஆண்டில் அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது.

7. சித்த மருத்துவ முறை அறிவியல் மேம்பாட்டுக் குழு.

சித்த மருத்துவமுறை அறிவியல் மேம்பாட்டுக்குழு, 1973 ஆம் ஆண்டு ஜூலைத் திங்களில் அமைக்கப்பட்டது. பனை ஓலைச் சுவடிகள், கையெழுத்துப் பிரதிகள், அச்சிடப்பெற்ற அரிய நூல்கள் ஆகியவற்றைத் திரட்டுதல், 'பாளையங்கோடை, அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரியில் நடத்தப்படும் பி.ஐ.எம். (B.I.M.) பட்டப்படிப்பு, எம்.டி. (சித்த மருத்துவ முறை) பட்ட மேற்படிப்பு ஆகியவற்றுக்காகவும், சித்த வைத்திய பாட நூல்களை அச்சிட்டு வெளியிடுதல் ஆகியவை இக்குழுவின் பொறுப்பாகும்.

1978 மார்ச் 23]

இக்குழு தொடங்கப்பட்ட நாள் முதல் அது ஆற்றிய குறிப்பிடத்தக்க பணிகளாவன :—

அரிய நூல்களைத் திரட்டுதல்—

(i) அச்சிடப்பெற்ற அரிய நூல்கள் ..	561
(ii) பனை ஓலைச் சுவடிகள்	360
(iii) கையேட்டுப் பிரதிகள்	84

அச்சிடப்பெற்ற அரிய 561 நூல்களில், அச்சிடுவதற்காக, முதற்கண் 84 நூல்கள் தெரிந்தெடுக்கப்பட்டன. சுமார் 40 நூல்களின் படிக்க எடுக்கப்பட்டு அவற்றிலுள்ள பிழைகள் முதலியவை முறையே நீக்கப்பட்டன. திரட்டப்பட்ட பனை ஓலைச்சுவடிகள், கையேட்டுப் பிரதிகள் ஆகியவற்றை பகுத்தாய்ந்து, மீண்டும் எழுத வேண்டியுள்ளது.

மேற்கூறிய பணிகளைத் தவிர, அச்சிடப்பெற்ற 5 சித்தவைத்திய நூல்களின் நகல்கள் தனியார் வெளியிட்டார்களிடமிருந்து வாங்கப்பட்டு, துறைவாரியாக விற்கப்பட்டு வருகின்றன.

ஒன்பது சித்த வைத்தியப் பாட நூல்கள் இதுவரை அச்சிடப்பெற்றுள்ளன. (1) உடல் கூறுகள், (2) தோற்றக் கிரம ஆராய்ச்சி என்கிற இரண்டு பாட நூல்கள் எழுதி முடிக்கப்பட்டு அரசினர் அச்சகத்தில் அச்சிடுவதற்காகக் கொடுக்கப்பட்டன. மேலும் ஐந்து பாட நூல்கள் இன்னும் எழுதப்பட்டு வருகின்றன.

திரு. டி. வி. சாம்பசிவம் பிள்ளை அவர்கள் தயாரித்த சித்த மருத்துவ அகராதியில் எஞ்சியுள்ள 4, 5 ஆம் பகுதிகள் தொகுக்கப்பட்டு கோயம்புத்தூரில் உள்ள ஜி. டி. நாயுடு அறக்கட்டளை அச்சகத்தில் இலவசமாக அச்சிடப்பெற்று வருகின்றன. இப்பணி முடிவடையும் தறுவாயில் உள்ளது.

திரு. கந்தசாமி பிள்ளை அவர்கள் எழுதியுள்ள “சித்த மருத்துவ வரலாறு” என்கிற ஆங்கில நூல் ஒன்று அச்சிடுவதற்காக அச்சகத்திற்கு அனுப்பப்பட்டிருக்கிறது.

8. தொண்டாற்றும் நிறுவனங்களுக்கு மானிய உதவி அளித்தல்.

இந்திய மருத்துவ முறையில் இலவச சிகிச்சை அளித்துவரும் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு அரசு மானிய உதவி அளிக்கிறது.

[1978 மார்ச் 23]

மக்களுக்குத் தொண்டாற்றுகிற இந்த நிறுவனங்களைப் பேணி வருவதற்காகும் செலவில் துண்டு விழும் ஒரு பகுதியை ஈடு செய்வதற்காக இந்த மானிய உதவி வழங்கப்படுகிறது.

இத் திட்டத்தின்கீழ் பின்வரும் நிறுவனங்கள் ஆண்டு தோறும் மானிய உதவி பெற்றுவருகின்றன :—

(i) திரு. வெங்கடரம்ண ஆயுர்வேத மருந்தகம்	ஆண்டு ஒன்
மயிலை, சென்னை.	றுக்கு ரூ. 5,000
(ii) குக்மணி நினைவு மருத்துவமனை, பட்டுக் கோட்டை.	ஆண்டு ஒன்
	றுக்கு ரூ. 2,000
(iii) அருள்மிகு இராமநாதசுவாமி தேவஸ்தானம், ஆயுர்வேத மருந்தகம், இராமேஸ்வரம்.	ஆண்டு ஒன்
	றுக்கு ரூ. 2,000

9. யோகாசன முறை சிகிச்சை.

யோகாசன முறையை ஒரு சிகிச்சை முறையாக அங்கீகரிக்க லாமா என்பது பற்றி அரசிற்கு ஆலோசனை கூறுவதற்காக அமைக்கப்பட்ட முன்னோடிக்குழு இரண்டொரு தடவை கூடி, யோகாசன முறைக்குத் தொடர்புள்ள நிறுவனங்களிடமிருந்தும் தனியார்களிடமிருந்தும் வாய்மொழியாகவும் எழுத்து மூலமாகவும் இப்போது தகவல்களைச் சேகரித்து வருகிறது.

10. யோகாசனம் கற்பிக்கும் தனியார் நிறுவனங்களுக்கு அரசு மான்யம் வழங்குதல்.

திருப்பதியில் உள்ள இந்திய யோகாசனத் தொடர்புள்ள அறிவியல்கள் ஆராய்ச்சி நிறுவனம் (பதிவு செய்யப்பட்டது) ஆஸ்துமா, மஞ்சள் காமாலை நோய் போன்ற சிலவகை நோய்களை யோகாசன முறையில் குணப்படுத்துவது பற்றி ஆராய்ச்சி நடத்தி வருகிறது. இந் நிறுவனத்தைப் பேணி வருவதற்காகும் செலவினத்தில் துண்டு விழும் ஒரு பகுதியை பிற மாநில அரசுகளுடன் சரிநிகர் அடிப்படையில் ஆண்டொன்றுக்கு ரூ. 3 இலட்சம் என்கிற உச்ச அளவிற்கு உட்பட்டு ஈடு செய்ய லாம் என்கிற திட்டத்தை அரசு கொள்கை அளவில் ஏற்றுக் கொண்டுள்ளது. 1976-77 ஆம் ஆண்டிற்காக இந்நிறுவனத் திற்கு ரூ. 3 இலட்சம் மானிய உதவி முன்கூட்டியே அளிக்கப் பட்டுள்ளது.

1978 மார்ச் 23]

இயற்கை முறை மருத்துவம்.

தமிழ் நாட்டில் நோய் சிகிச்சை முறைகளில் 'இயற்கை முறை மருத்துவச் சிகிச்சையும்' ஒன்று என்பதை அரசு ஒப்புக் கொண்டுள்ளது. 'இயற்கை முறை மருத்துவ சிகிச்சை' குறித்தும் இந்த வகை சிகிச்சை முறையை மேம்படுத்துவது குறித்தும் அரசுக்கு ஆலோசனை வழங்குவதற்காக அது அமைத்துள்ள ஆலோசனைக்குழு இந்த சிகிச்சை முறையில் பயிற்சி அளிப்பதற்காக பாடங்கள்—பாடத் திட்டங்கள் குறித்த வரைவு அறிக்கை ஒன்றை அரசிற்கு அளித்துள்ளது இதனை அரசு ஆய்வு செய்து வருகிறது.

இணைப்பு I.

பட்ட மேற்படிப்பு, பட்டயப் படிப்பு பற்றிய விவரங்கள் :

இடங்களின் எண்ணிக்கை.

தொடர் எண்ணும் பட்ட
மேற்படிப்பும் மற்றும்
பட்டயத் தகுதிகளின்
பட்டியல்.

(1)

மருத்துவக்
சென்னை
கல்லூரி, சென்னை.

(2)

மருத்துவக்
கல்லூரி, சென்னை.

(3)

மருத்துவக்
சென்னை
கல்லூரி, மதுரை.

(4)

மருத்துவக்
கல்லூரி, தஞ்சாவூர்.

(5)

பட்ட மேற்படிப்பு:

1. எம்.டி. (பொது மருந்தியல்).	21	20	19	5
2. எம்.டி. (மகப்பேறு மருத்துவ இயல்.).	12	8	5	..
3. எம்.டி. (நோய் குறியியல்)	4	..	2	..
4. எம்.டி. (நுண் உயிரியல்).	6	..	2	..
5. எம்.டி. (உடல் அமைப்பியல்).	4	4	4	..
6. எம்.டி. (மருந்தாக்கியல்)	4	..	4	..
7. எம்.டி. (குழந்தை நோய் இயல்.)	17	..	3	..

[1978 மார்ச் 23]

பட்ட மேற்படிப்பு, பட்ட படிப்பு பற்றிய விவரங்கள்
தொடர்ச்சி.

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
8. எம்.டி. (எக்ஸ் கதிர் முறை நோய் அறி இயல்.)	4	..	..	..	..
9. எம்.டி. (எக்ஸ் கதிர் முறை நோய் சிகிச்சை இயல்).	4	..	..	..	..
10. எம்.டி. (மயக்கமருந்து இயல்).	5	3	5	..	..
11. எம்.டி. (தோல் நோய் இயல்).	4	..	..	..	..
12. எம்.டி. (மேகநோய் இயல்)	4	..	..	..	..
13. எம்.டி. (உயிர் வேதியல்)	4	..	..	..	..
14. எம்.டி. (சமூக தடுப்பு மருத்துவம்).	1	..	..	..	..
15. எம்.டி. (சட்டஞ்சார்ந்த மருத்துவ இயல்).	2	..	2	..	..
16. எம்.டி. (உளநோய் இயல்)	2	..	..	..	..
17. எம்.எஸ். (பொது அறுவைச் சிகிச்சை).	21	20	18	6	..
18. எம்.எஸ். (முடநீக்கியல் அறுவை சிகிச்சை).	4	..	2	..	..
19. எம்.எஸ். (கண்ணோய் இயல்).	6	..	6	..	..
20. எம்.எஸ். (காது மூக்கு, தொண்டை இயல்).	6	..	4	..	..
21. எம்.எஸ். (உடற்கூறு ஆய்வு இயல்).	4	..	2	..	..
22. எம்.எஸ். (நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை).	4	..	..	..	..
23. எம்.சி.எச். (நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை).	..	..	2	..	..

பட்டயத் தகுதி படிப்பு:

1. டி. ஓ.	..	8	..	6	..
2. டி. ஆர்த்தோ	..	4	2	2	..
3. டி. எல். ஓ.	..	12	..	6	..

1978 மார்ச் 23]

பட்ட மேற்படிப்பு, பட்டப் படிப்பு பற்றிய விவரங்கள்
தொடர்ச்சி.

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
4. டி. ஜி. ஓ.	18	8	8	..	
5. டி. வி.	8	..	..	..	
6. டி. டி.	6	..	..	..	
7. டி. சி. பி.	4	..	..	..	
8. டி. எ.	6	6	10	..	
9. டி. சி. எச்.	18	6	6	..	
10. டி. எம். ஆர். டி.	4	4	6	..	
11. டிப்ளமோ இன் பிசிகல் மெடிசின்.	2	..	..	..	
12. டி. பி. எம்.	4	..	3	..	
13. டி.எம்.ஆர்.டி. (தெரப்பி)	4	..	..	..	
14. டி.டி.சி.டி. (ஆண்டொன் றிற்கு).	12	..	..	..	

அக்டோபரில் துவங்குவது :

1. டி. ஓ.	8	6	..
2. டி. ஆர்த்தோ	4	2	..
3. டி. எல். ஓ.	12	6	..
4. டி. ஜி. ஓ.	18	8	..
5. டி. வி.	8	..	..
6. டி. டி.	6	..	..
7. டி. சி. பி.	5	..	..
8. டி. ஏ.	6	6	10
9. டி. சி. எச்.	18	6	6
10. டி.எம்.ஆர்.டி.	4	4	6
11. டிப்ளமோ இன் பிசிகல் மெடிசின்.	2	..	..
12. டி. பி. எம்.	4	..	3
13. டி.எம்.ஆர்.டி. (தெரப்பி)	4	..	..

[1978 மார்ச் 23]

பட்ட மேற்படிப்பு, பட்டப் படிப்பு பற்றிய விவரங்கள்
தொடர்ச்சி.

(1) (2) (3) (4) (5)

உயர்நிலை சிறப்புத் துறைகள்:

1. எம்.டி.எஸ். (ஓரல் சர்ஜரி)	3	..	..	..
2. பி.எஸ்.எஸ்.சி./எல்.பி.எச். 1+01	..	..	..	..
3. எம்.சி.எச். (மார்பு அறுவை சிகிச்சை இயல்).	2	..	..	..
4. எம்.சி.எச். (சிக நோய் அறுவை சிகிச்சை இயல்).	3	..	2	..
5. எம்.சி.எச். (சிறுநீர்க் அறுவை சிகிச்சை இயல்).	4	..	..	..
6. எம்.சி.எச். (உடல் ஓட்டு அறுவை சிகிச்சை இயல்)	3	..	..	..
7. டி. எம். (நரம்பியல்)	4	..	..	..
8. டி.எம். (இருதய நோய் இயல்).	2	..	..	..
9. எம்.டி.எஸ். (பல்வலி யால் ஏற்பட்டுள்ள வீக்கம்).	3	..	..	..
10. எம்.டி.எஸ். (பல் மருத் துவ அறுவை சிகிச்சை இயல்).	2	..	..	..
11. எம்.டி.எஸ். (ஆர்த்தோ டென்ஷியா).	4	..	..	..
12. டி.எம். (குடல்நோய் இயல்).	1	..	..	..
13. எம். பார்மஸி..	..	..	..	3
14. பி.எச்.டி.	10	இடங்கள்		

1978 மார்ச் 23]

இணைப்பு I-A.

1978 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் முதல் தொடங்க உள்ள பாடப் பிரிவு கீழ்வருமாறு:—

கல்லு, ரியின் பெயர். பாடப் பிரிவின் இடங்களின்
பெயர். எண்ணிக்கை

(1)	(2)	(3)
சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி.	எம்.எஸ். (நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை).	2
	டி.டி.	2
	டி.எல்.ஓ.	4
	எம்.டி. (தோல் நோய் இயல்).	2
	எம்.டி. (குழந்தை நோய் இயல்).	2
சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி.	எம்.டி. (பொது மருந்தியல்).	12 ஆண்டு ஒன்றுக்கு.
	எம்.எஸ். (பொது அறுவை சிகிச்சை).	12 ,,
	டி.எல்.ஓ.	2 செஷன் ஒன்றுக்கு.
	டி. ஆர்த்தோ	4 ,,
	டி.ஜி.ஓ.	4 ,,
	டி.சி எச்.	4 ,,

ஆக 1978 முதல் தொடங்கவுள்ள பாடப் பிரிவு:—

சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி.	எம்.சி எச். (உடல் ஒட்டு அறுவை சிகிச்சை இயல்).	2
-------------------------------------	---	---

[1978 மார்ச் 23]

இணைப்பு II.

கீழே குறிப்பிட்டுள்ள பட்டமேற் படிப்புகள் தகுதி பட்டயங்கள் 1978-79 ஆம் ஆண்டு முதல் தொடங்கக் கருதப்பட்டுள்ளது:—

கல்லூரியின் பெயர்.

பாடப்பிரிவின் பெயர்.

(1)

(2)

சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி,
சென்னை.

டி. எம். (நெப்ராலஜி).

மருத்துவ உளவியலில்
பட்டயத் தகுதி
படிப்பு.

எம். டி. (காசமும் மார்பு
நோய்களும்).

தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி,
தஞ்சாவூர்.

டி.ஓ.

டி.எல்.ஓ.

டி.ஜி.ஓ.

டி.சி. எச்.

டி.ஏ.

எம். டி. (உயிர் வேதியல்).

கோயம்புத்தூர் மருத்துவக்
கல்லூரி. கோயம்புத்தூர்.

எம். டி. (பொது
மருந்தியல்).

எம். எஸ். (பொது
அறுவை சிகிச்சை).

டி.சி. எச்.

டி.ஜி.ஓ.

டி.ஏ.

1978 மார்ச் 23]

இணைப்பு III.

பயிற்றுவிக்கும் மருத்துவ மனைகளின் பட்டியல்.

1. அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை-3.
2. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, சென்னை-1.
3. கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை-10.
4. அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, சென்னை-14.
5. அரசு கண் மருத்துவமனை, சென்னை-8.
6. பெண்கள், குழந்தைகளுக்கான கஸ்தூரிபாய் காந்தி மருத்துவமனை, சென்னை-5.
7. மகப்பேறு, மகளிர் நோய் இயல் நிறுவனம் மற்றும் பெண்கள் குழந்தைகளுக்கான அரசு மருத்துவமனை, சென்னை-8.
8. இராஜா சர். இராமசாமி முதலியார் மகப்பேறு மருத்துவமனை, சென்னை.
9. குழந்தை நல நிறுவனம், குழந்தைகள் மருத்துவமனை, சென்னை-8.
10. அரசு திருவொற்றிஸ்வரர் காசநோய் மருத்துவமனை, ஓட்டேரி, சென்னை.
11. அரசு மார்பு நோய் நிலையம், சேத்துப்பட்டு, சென்னை.
12. அரசு மனநோய் மருத்துவமனை, சென்னை-10.
13. அரசு காசநோய் நலம் பேண் மருத்துவமனை, தாம்பரம்.
14. அரசு எர்ஸ்கின் மருத்துவமனை, மதுரை.
15. அரசு இராஜா மிராஸ்தார் மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.
16. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.
17. செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, செங்கல்பட்டு.
18. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்.
19. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி.

[1978 மார்ச் 23]

இணைப்பு IV.

மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரின் நிர்வாகத்தின்கீழ் உள்ள மருத்துவமனைகளில் உள்ள படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை.

மருத்துவ மனைகளின் பெயர். 1976-77. 1977-78.

(1)	(2)	(3)
1. அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை.	1,572	1,624
2. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, சென்னை.	1,011	1,021
3. அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவமனை, சென்னை.	420	420
4. அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, சென்னை.	526	620
5. அரசு கண் மருத்துவமனை, சென்னை.	328	328
6. பெண்கள், குழந்தைகளுக்கான கஸ்தூரிபாய் அரசு மருத்துவமனை, சென்னை.	675	675
7. மகப்பேறு மகளிர் நோயியல் மகளிர்-குழந்தைகள் நல மருத்துவ நிலையம், சென்னை.	534	534
8. இராஜா சர். இராமசாமி முதலியார் மகப்பேறு மருத்துவமனை, சென்னை.	426	426
9. குழந்தை நல நிறுவனம், குழந்தைகள் மருத்துவமனை, சென்னை.	250	250
10. திருவொற்றீஸ்வரர் காச நோய் அரசு மருத்துவமனை, ஓட்டேரி, சென்னை.	222	222
11. அரசு மன இயல் மருத்துவமனை, சென்னை.	1,800	1,600

1978 மார்ச் 23]

மருத்துவ மனைகளின் பெயர் .

1976-77. 1977-78.

(1)	(2)	(3)
12. அரசு காசு நோய் நலம் பேண் மருத்துவமனை, தாம்பரம்.	750	750
13. அரசு எர்ஸ்கின் மருத்துவமனை, மதுரை.	1,394	1,394
14. அரசு இராஜா மிராஸ்தார் மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.	662	612
15. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.	538	589
16. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி.	663	663
17. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்.	805	805
18. செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, செங்கல்பட்டு.	416	416
19. அரசு பெரிடாமோன்னியர் மருத் துவமனை, களக்காடு.	30	30
20. அரசு மருத்துவமனை, சைதாப் பேட்டை.	32	32
21. அரசு காசு நோய் மருத்துவமனை, தோப்பூர்.	162	182
22. அரசு தொற்று நோய் மருத்துவ மனை, தோப்பூர்.	50	50
23. அரசு காலரா சேகரிப்பு நிலையம், தோப்பூர்.	28	28
மொத்தம் ..	13,294	13,471

* தஞ்சாவூர் அரசு இராஜா மிராஸ்தார் மருத்துவ மனையிலிருந்து 50 படுக்கைகள் தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு மாற்றப்பட்டு ஒரு சிறப்புப் பிரிவு அமைக்கப்பட்டது.

[1978 மார்ச் 23]

தொழுநோய்ப் பிச்சைக்காரர் மறுவாழ்வுத் திட்டம்— கொள்கை விளக்கம்.

தமிழ்நாடு அரசு கீழ்க்காணும் இடங்களில் பத்து மறுவாழ்வு இல்லங்களை அமைத்துள்ளது :—

இடம்.

மாவட்டம்.

(1)

(2)

- | | | | |
|-------------------|----|----|----------------|
| 1 பரனூர் | .. | .. | செங்கற்பட்டு. |
| 2 உளுந்துர்பேட்டை | .. | .. | தென் ஆற்காடு. |
| 3. பர்கூர் | .. | .. | தருமபுரி. |
| 4 புதுக்கோட்டை | .. | .. | புதுக்கோட்டை. |
| 5 மனையேரிப்பட்டி | .. | .. | தஞ்சாவூர். |
| 6 புதுப்பட்டி | .. | .. | மதுரை. |
| 7. மல்லவாடி | .. | .. | வட ஆர்க்காடு. |
| 8 விண்ணப்பள்ளி | .. | .. | கோயம்புத்தூர். |
| 9 தேவியாகுறிச்சி | .. | .. | சேலம். |
| 10 செல்லியம்பட்டி | .. | .. | தருமபுரி. |

பர்கூரிலுள்ள இல்லம் தவிர மற்ற எல்லா இல்லங்களும் தொகுதிகளாகக் கட்டப்பட்டுள்ளன.

ஓர் இல்லத்தின் பரப்பளவு 16 ஏக்கரிலிருந்து 77 ஏக்கர் வரை உள்ளது. ஒவ்வொரு இல்லத்திலுள்ள திறந்த வெளிகள் தோட்டம் போடுவதற்கும், காய்கறிகள் பயிரிடுவதற்கும், பிற உணவுப்பொருள்கள் விளைவிப்பதற்கும் பயன்படுத்தப் படுகின்றன.

முதலமைச்சர் பிச்சைக்காரர்கள் மறுவாழ்வு நிதியிலிருந்து இத்திட்டத்திற்கு தொடக்கத்தில் நிதியுதவி அளிக்கப் பட்டது. இந்த இல்லங்கள் முழு அளவில் பிச்சைக்காரர்

1978 மார்ச் 23]

களைக் கொண்டிருந்தால், ஒவ்வொரு இல்லத்திற்கும் ஆண்டுக்கு ரூ. 6 இலட்சம் தொடரினச் செலவு ஏற்படும்.

தொழுநோய்ப் பிச்சைக்காரர்களைக் குணப்படுத்தி அவர்களுக்கு மறுவாழ்வு அளிப்பதே இந்த இல்லங்களை அமைத்ததின் தலையாய நோக்கமாகும். அவர்கள் இந்த இல்லங்களை விட்டு வெளியேறும்போது, சமூகத்திற்கோ அல்லது அவர்களது குடும்பத்திற்கோ சுமையாக இராமல், கவுரவமாகவும், சுயமாகவும் தங்களது வாழ்வை அமைத்துக் கொள்ளவாக செய்வதுதான் இதன் குறிக்கோள்.

2. இல்லங்களில் சேர்த்துக் கொள்ளுதல்.

தாமே விரும்பி முன்வரும் தொழுநோய்ப் பிச்சைக்காரர்களை இந்த இல்லங்களில் சேர்த்துக்கொள்வதே இதுவரை அரசின் கொள்கையாக இருந்து வந்துள்ளது. எனினும் சட்டத்தின்கீழ், பிச்சை எடுப்பது ஒரு குற்றமாகும். எனவே, பிச்சை எடுத்தலுக்காகத் தண்டிக்கப்படும் தொழு நோய்ப் பிச்சைக்காரர்களுக்கு இந்த இல்லங்கள் அனைத்தும், “காப்பு இல்லங்கள்” என்று அறிவிக்கப்பட்டுள்ளன. இது தொடர்பாக இவ்வில்லங்களுக்கு வர விரும்பாத தொழுநோய்ப் பிச்சைக்காரர்களைக் கண்டு பிடித்துத் தண்டனை வழங்கிய பின்னர் இந்த இல்லங்களில் காலவரம்பின்றி நிறுத்தி வைப்பதற்கு விதித்துறை உள்ளது.

3. இல்லங்களிலுள்ள வசதிகள்.

ஒவ்வொரு இல்லத்திலும் பெரியவர்கள் 400 பேரும் சிறுர் 25 பேரும், தங்குவதற்கு இடவசதி உள்ளது. தம்பதிகளாகயிருந்து ஒருவர் தொழுநோயால் பீடிக்கப்பட்டு பிச்சை எடுத்துக்கொண்டிருந்தால், தம்பதிகள் இருவரும் இல்லத்தில் சேர்த்துக்கொள்ளப்படுவர். அத்தகைய சமயங்களில் அவர்களது சிறுர்களை அருகிலுள்ள விடுதிகளிலும், பள்ளிகளிலும் சேர்ப்பதற்கு ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. இதற்காக அரசு ஒவ்வொரு பிள்ளைக்கும், உடை, பள்ளிப் புத்தகங்கள் முதலியவைகளுக்காக ரூ. 75 அளிக்க அனுமதித்திருக்கிறது. வயது வந்த ஒருவருக்கு அன்றாடம் வழங்கப்படும் உணவுக்கான செலவு ரூபாய் 2.30, சிறுவருக்கு 1.15 ஆகும். இல்லத்திலுள்ள ஒவ்வொருவருக்கும் இலவச உணவு, இலவச

[1978 மார்ச் 23]

மருத்துவ சிகிச்சை அளிக்கப்படுவதுடன் அவர்களுக்கு இலவச உடை, எண்ணெய், சோப்பு, பஸ்துலக்கும் பிரஷ் முதலியன கைகளும் அளிக்கப்படுகின்றன.

இவ்வில்லங்களில் பொழுதுபோக்கிற்கு போதிய வசதிகள் உள்ளன. விளையாட்டுகள், விளையாட்டுப் போட்டிகள் நடத்துவதற்காக ஒவ்வொரு இல்லத்திற்கும் அரசு தொடரினச் செலவாக ரூபாய் 200 அனுமதி அளித்துள்ளது. ஒவ்வொரு இல்லத்திற்கும் இரு நாளிதழ்களும், ரூபாய் 250 பெறுமானமுள்ள புத்தகங்களும் வழங்குவதற்கு அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது. இல்லத்திலுள்ளவர்களின் இசைக் கலைத்திறனை வளர்க்கும்பொருட்டு, ஒவ்வொரு இல்லத்திற்கும் ரூபாய் 400 மதிப்புள்ள இன்னிசைக் கருவிகள் வழங்குவதற்கு ஏற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது. இல்லத்திலுள்ளவர்களுக்கு, அவர்களுடைய கல்வி அறிவையும் பொது அறிவையும் வளர்க்கும் பொருட்டு, முதியோர் கல்வியறிவை வளர்க்கும் நூல்களும் வழங்கப்படுகின்றன. பரனூரிலுள்ள இல்லத்தில் ஒழுக்க நெறி பற்றிய சொற்பொழிவுகளும் ஆற்றப்படுகின்றன.

முக்கியத்துவம் வாய்ந்த தேசிய விழாக்களின் போது இல்லத்தில் உள்ளவர்களுக்கு இனிப்புகளுடன், சிறப்பு உணவும் வழங்கப்படுகின்றது. ஆண்டு விழாக்களின் போது இல்ல உறுப்பினர்கள் நாடகங்களும் கதம்பக்கலை நிகழ்ச்சிகளும் நிகழ்த்துகின்றனர்.

4. மருத்துவ வசதிகள்.

இல்லத்தில் உள்ளவர்களுக்கு இலவச மருத்துவ சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றது. இல்லத்தில் உள்ளவர்களின் மருத்துவத்தேவைக்காக, ஒவ்வொரு இல்லத்திலும் மருத்துவ அதிகாரிகள் இருவர், செவிலியர் இருவர், துணை மருத்துவச் செவிலியர் ஒருவர் ஆகியோர் உள்ளனர். தொழுநோய்க்கான சிகிச்சை அளிப்பதுடன் பிற நோய்களுக்கும் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றது. மருத்துவமனைக்கு அனுப்பப்பட வேண்டிய நோயாளிகள் வார்டுகளில் சேர்க்கப்படுகின்றனர்; அவர்களின் நோய்க்கு ஏற்ற வகையில் தனி உணவு அளிக்கப்படுகின்றது. பரகூர், உளுந்தூர்ப்பேட்டை ஆகிய இடங்களிலுள்ள இல்லங்கள் நீங்கலாக, மற்ற இல்லங்களில் வசதியுடன் கூடிய அறுவை சிகிச்சைக்கூடங்கள் உள்ளன. மேற்

1978 மார்ச் 23]

படி அறுவை சிகிச்சைக் கூடங்களில் தொழுநோய்க்கான தனித்தன்மை உடைய கைவளைவு, தொங்கிய பாதங்கள் மற்றும் உடற்கூறு குறைபாடுகளுக்காக அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படுகிறது. கண் நோயினால் பீடிக்கப்பட்டுள்ளவர்களுக்கு மூக்குக் கண்ணாடிகள் வழங்கப்படுகின்றன. இத்துடன், அருகிலுள்ள அரசு கண்ணோய் மருத்துவமனையிலிருந்து கண்ணோய் மருத்துவர் ஒருவர் அடிக்கடி வந்து பார்வையிடுவதற்கான ஏற்பாடுகளும் செய்யப்பட்டுள்ளன. எலும்புருக்கி நோயால் பீடிக்கப்பட்டு வருந்தும் இல்ல உறுப்பினர்களைப் பரிசோதித்து அவர்களுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கும் பொருட்டு, மாவட்ட எலும்புருக்கி நோய் மருத்துவர் வந்து செல்வதற்கும் ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

ஒவ்வொரு இல்லத்திற்கும் உடற்பயிற்சி மருத்துவர் ஒருவர் உள்ளார். இவர் சிகிச்சை அளிப்பதற்குத் தேவையான உடற்பயிற்சி சாதனங்கள் அடங்கியபெட்டி அதாவது மின்சாரத்தூண்டு கருவி (Electric Stimulator) மெழுகுக்குளியல் (Wax bath) வழங்கப்பட்டுள்ளது. பரனார், புதுக்கோட்டை, தேவியாக் குறிச்சி ஆகிய மூன்று இல்லங்களிலும் தொழில் மருத்துவர் மூவர் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். தொழில் சார்ந்த சிகிச்சை அளிக்கின்ற தலைமைச் சிகிச்சை நிபுணர் காட்டும் வழிமுறைகளுக்கிணங்க, இம்மருத்துவர் அருகாமையிலுள்ள இல்லங்களுக்குச் சென்று, இல்லத்திலுள்ளவர்களுக்குத் தொழிற் சார்ந்த சிகிச்சை மருத்துவத்தின் மூலம் தொழிற் பயிற்சி அளிப்பார்.

5. மறுவாழ்வு அளிப்பதற்கான நடவடிக்கைகள்.

தொழுநோய்ப் பிச்சைக்காரர்களுக்கு மருத்துவச் சிகிச்சை, அறுவை சிகிச்சை ஆகியவை அளிக்கப்பட்ட பின்னர், முதலில் அவர்கள் குணப்படுத்தப்படுவர்; அதே சமயம் வேளாண்மை, நெசவு போன்ற தொழில்களில் அவர்கள் ஏற்கனவே ஈடுபட்டிருப்பாராயின் அவற்றில் அவர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்படும். அல்லது புதிய தொழிலில் அவர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்படும். மறுவாழ்வுப் பணிகளில் முக்கியமாகப் பண்ணைத் தொழில், பாய்முடைதல், தச்சுவேலை, பட்டுப்பு வளர்ப்பு, கயிறு தயாரிப்பு முதலியவை அடங்கும், பத்து மறுவாழ்வு இல்லங்களிலும், மொத்தமாக 138 தறிகள் (16 சட்டத் தறிகள், 120 குழித்தறிகள், 2 விசைத்தறிகள்) இயங்கி வருகின்றன, 77 பாய்த்தறிகளும் இயங்கி

[1978 மார்ச் 23]

வருகின்றன. பாய்கள் மாவட்ட மருத்துவ மனைகளுக்கும் அரசு நிறுவனங்களுக்கும் விற்கப்படுகின்றன. புதுப்பட்டியில் அண்மையில் தொடங்கப்பட்டுள்ள கிராமப்புற நெசவு நிலையம், மாதந்தோறும் 10,000 நூற் சிட்டங்களை உற்பத்தி செய்கின்றது. உளுந்தூர்பேட்டையிலுள்ள கிராமப்புற நெசவு நிலையம் மாதந்தோறும் 6,000 சிட்டங்களை உற்பத்தி செய்கிறது. புதுக்கோட்டையிலுள்ள “ கடித உறை செய்யும் தொழிற்பிரிவு ”, 1978 பிப்ரவரி 1-ம் நாள் முதல் செயற்பட்டு வருகிறது. இவ்வில்லங்களில் 34 தையற்பொறிகளும் உள்ளன. காட்பாடியில் உள்ள ஸ்வீடன் நாட்டுச் செஞ்சிலுவைச் சங்க மறுவாழ்வு தொழில் நிறுவனத்தினரால் பரனூரில் உள்ள மறுவாழ்வு இல்லத்தில் அமைக்கப்பட்டுள்ள நவீன தொழிற்பணிக்களரியில் பயிற்சியளிக்கப்பட்ட 7 பேர் திருச்சி காட்பாடி ஆகிய இடங்களில் அவர்களுக்கு தொழிற்சாலைகளில் வேலைக்கு அமர்த்தப்பட்டுள்ளார்கள். பத்துப் பேர்கள் கொண்ட இரண்டாவது அணிக்கு, ஓராண்டு காலப் பயிற்சி முடிவடைகின்றது. இப்பணிக்களரியில் அளிக்கப்படும் பயிற்சி, நோயாளிகளுக்கு, தன்னம்பிக்கையை, ஒழுங்குமுறைக் கட்டுப்பாட்டுடன் அமைந்த சுதந்திரத்தையும் வளர்க்கின்றது.

பரிசோதனை நடவடிக்கையாக, பரனூரில் உள்ள மறுவாழ்வு இல்லத்தில் பாய்முடைதல், ஆடை நெய்தல் ஆகிய தொழில் நடைபெறும் பணிக்களரி ஒன்று அமைக்கப்பட்டுள்ளது. அப்பணிக்களரியில், தொழில் சார்ந்த வாழ்க்கைக்கு வழிகாட்டுமருத்துவ நிபுணர்கள்(Occupational Therapist) இல்லத்திலுள்ளவர்களின் ஆக்கத்திறனை அறிந்து, இப்பயிற்சி மேற்கொள்ளத்தக்கதாக இருப்பின், இல்லத்தை சுற்றி தொழில் செய்யும் பொருட்டு குடிசைகள் அமைக்கப்பட்டு அவர்களுக்குத் தேவையான மூலப்பொருட்களையும் கருவிகளையும் அளிப்பதன் மூலம், இவர்களுக்கு மறுவாழ்வு அளிக்கப்படும். அவர்களால் உற்பத்தி செய்யப்படும் பொருட்களுக்கு ஊதியம் அளித்து அவை பெற்றுக் கொள்ளப்படும்.

கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், விண்ணப்பள்ளியிலுள்ள மறுவாழ்வு இல்லத்தில் ஏற்பட்ட நீர் பற்றாக்குறையைப்போக்க துணைக்கிணறு விசையேற்றம், நீரேற்று அறை முதலியவை அமைக்க அரசு அண்மையில் ரூ. 50, 000 அனுமதித்துள்ளது.

1978 மார்ச் 23]

6. ஊதியங்களும் வேலைவாய்ப்பும்

மேலே குறிப்பிட்ட மறுவாழ்வுப் பணிகளில் இல்லங்களில் உள்ளவர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. வாரந்தோறும் அவர்கள் செய்யும் பணியின் தன்மையைப் பொருத்து அவர்களுக்கு, ஒரு வாரத்திற்கு ஒரு ரூபாய் முதல் இரண்டு ரூபாய் வரை ஊதியம் வழங்கப்படுகிறது. இல்லத்தில் உள்ளவர்களுக்கு சுழல் முறையில் வேலை அளிக்கப்படும். அவர்கள் இல்லங்களிலேயே துணை மருத்துவப் பணிகளிலும், சமையல்காரர், சமையல் உதவியாளர் போன்ற பணிகளிலும், தங்கள் ஒன்றுக்கு ரூ. 20 முதல் ரூ. 30 வரையில் மொத்த சம்பளத்தில் வேலைக்கு அமர்த்தப்படுகின்றனர். கால்நடைப் பாராமரிப்பு உதவியாளர்கள் போன்ற சில தொழில் நுட்பப் பதவிகளிலும் தங்கள் ஒன்றுக்கு மொத்தச் சம்பளத்தில் இவர்கள் அமர்த்தப்படுகின்றனர். இதற்கு இவர்கள் பிறவகையில் உடல் தகுதி பெற்றிருக்க வேண்டும். இவர்களை இப்பணியில் அமர்த்த வேலைவாய்ப்பகத்தைக் கேட்க வேண்டியதில்லை. குணமடைந்த தொழுநோய்ப் பிச்சைக்காரர்களை அவர்களது குடும்பங்களிடம் திரும்பச் சேர்ப்பதற்கு சமூகப் பணியில் கல்வித்தகுதி பெற்ற சமூகப்பணியாளர் ஒருவர் ஒவ்வொரு இல்லத்திலும் இருக்கிறார். குணமடைந்த பிச்சைக்காரர்களை அவர்கள் குடும்பத்தினர் திரும்பச் சேர்த்துக்கொள்ளும் பொருட்டு சமூகப் பணியாளர் அக்குடும்பங்களுடன் தொடர்பு கொள்வர்.

7. பணியாளர் அமைப்பும் முறையும் நிர்வாகமும்

தொழுநோய்ப் பிச்சைக்காரர் மறுவாழ்வு இல்லங்கள், சுகாதாரப் பணிகள் — குடும்ப நல்வாழ்வுத் திட்டத் துறை இயக்குநரின் நிர்வாகப் பொறுப்பின்கீழ் உள்ளன. அவருக்கு மறுவாழ்வு இல்லத் தனி அதிகாரி ஒருவரும் உதவித் தனி அதிகாரி ஒருவரும் இளநிலை கணக்கு அலுவலர் ஒருவரும் உதவி செய்வார்கள்.

ஒவ்வொரு இல்லத்திற்கும் கண்காணிப்பாளர் ஒருவர் உள்ளார். இந்தப்பதவிகள் இதற்கு முன்பு சிற்றத்துறையின் சீர்திருத்த அதிகாரிகளைக் கொண்டு நிரப்பப்பட்டன. இந்த இல்லங்களைச் செவ்வையாக நிர்வகிப்பதற்கும், கட்டுப்படுத்துவதற்கும் மேற்பார்வையிருவதற்கும் ஏற்ப அரசு, தற்போது இந்தப் பதவிகளில் வருவாய்த்துறையிலிருந்தும்,

[1978 மார்ச் 23]

மருத்துவத்துறையிலிருந்தும் முறையே மாவட்டத் துணை ஆட்சித்தலைவர்கள், லே செகரட்டரி-தரம் 1 -பதவித்தரத்திலுள்ள அதிகாரிகளைக் கொண்டு நிரப்புவதற்கு அரசு ஆணை பிறப்பித்துள்ளது. ஒவ்வொரு இல்லத்தின் நிர்வாகத்திற்கும் பொறுப்பாக உள்ள, பலதிறப்பட்ட பணியாளர்களின் விவரம் பின்வருமாறு :—

1. இல்லக் கண்காணிப்பாளர்.
2. மருத்துவ அலுவலர்.
3. பயிற்சி முடித்த செவிலியர்.
4. துணை மருத்துவச் செவிலியர்.
5. மருந்தாக்குனர்.
6. செவிலிப்பணி உதவியாளர் (ஆண்).
7. துப்புரவுத் தொழிலாளர் (ஆண், பெண்).
8. ஆய்வுக்கூட தொழில் நுட்பப்பணியாளர்-நிலை 1.
9. சமூகப் பணியாளர்.
10. உடற்கூறு பயிற்சியாளர்.
11. சமையற்காரர்.
12. சமையல் உதவியாளர்.
13. அலுவலகக் கண்காணிப்பாளர்.
14. பண்டகசாலைக் காப்பாளர்—கணக்காளர்.
15. இளநிலை உதவியாளர்—தட்டெழுத்தர்.
16. ஓட்டுநர்—துப்புரவாளர்.
17. தலைமை வார்டர்.
18. வார்டர்கள்.
19. மின் பணியாளர் 2-ம் நிலை.

20. தொழிற் சார்ந்த மருத்துவர் ஒருவர் (மூன்று இல்லங்களில் மட்டும்).

1978 மார்ச் 23]

8. சாதனைகள் குறித்த விவரம்

ஒவ்வொரு இல்லத்திலும் உள்ள பிச்சைக்காரர்களின் எண்ணிக்கையையும், அந்த இல்லங்களில் நடைபெற்ற பணி முன்னேற்றத்தையும் கீழே உள்ள விவர அட்டவணையில் காணலாம்:—

10-2-1978 அன்றுள்ளவாறு				
இல்லத்தில் உள்ளவர்களின் எண்ணிக்கை.				
இல்லத்தின் பெயர்.	ஆண்.	பெண்.	சிறுர்.	மொத்தம்.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1. பரனூர் (செங்கற்பட்டு).	226	119	64	409
2. உளுந்தூர்பேட்டை (தென் ஆற்காடு).	354	108	40	502
3. பர்கூர் (தருமபுரி) . . .	231	99	40	370
4. புதுக்கோட்டை (புதுக்கோட்டை).	267	106	49	422
5. மனையேரிப்பட்டி (தஞ்சாவூர்).	272	88	38	398
6. புதுப்பட்டி (மதுரை) ..	286	105	48	439
7. மல்லவாடி (வட ஆற்காடு).	278	100	39	417
8. தேவியாகுறிச்சி (சேலம்).	274	130	44	448
9. விண்ணபள்ளி (கோயம்புத்தூர்).	174	77	27	278
10. செல்லியம்பட்டி (தருமபுரி)	205	84	13	302
மொத்தம் ..	2,567	1,016	402	3,985

[1978 மார்ச் 23]

பல்வேறு வாழ்க்கைத் தொழில் திட்டங்களில் வேலைக்
கமர்த்தப்பட்டுள்ள பிச்சைக்காரர்கள்.

மருத்துவத் துணைப் பணி	62
வேளாண்மையும், தோட்டங்கள் வைத்தலும் ..	246
தையல் வேலை	31
பாத அணி தயாரித்தல்	32
பாய் முடைதல்	58
தச்சவேலை	6
கைத்தறித் துணி நெய்தல்	107
சமையல் உதவியாளர்கள்	82
அலுவலக உதவியாளர்கள்	11
முறையான பராமரிப்பு, பெருக்குதல் ..	
முடிதிருத்துபவர், சலவைத்தொழிலாளர் ..	72
ஆசிரியர்கள்	14
இல்லப் பணியாளர்கள்	84
கட்டுமானப்பணி	18
கதர் கிராமத்தொழில்களும் பிற வர்த்தக தொழில் களும்.	53

876

முழு நேர வேலையில் அமர்த்தப்பட்டவர்களும்+
50% சுழற்சி முறைப் பணியமர்த்தப்பட்டவர்
களும்.

438

வேலைவாய்ப்பு பெற்றவர்கள் மொத்த
எண்ணிக்கை.

1,314

1978 மார்ச் 23]

1977 ஏப்ரலிலிருந்து 1977 டிசம்பர் வரை இந்த இல்லங்களில் உற்பத்தி அளவு குறித்த விவரங்கள்.

முடையப்பட்ட பாய்களின் எண்ணிக்கை	...	4,877
தைத்த ஆடைகளின் எண்ணிக்கை	.. .. .	5,037
காய்கறித் தோட்டங்களில் பயிரிடப்பட்ட காய்கறிகள்	.. .. .	18,585.389
		கிலோகிராம்.

தைக்கப்பட்ட பாத அணிகளின் எண்ணிக்கை.	1,500
	ஜோடிகள்.

உற்பத்தி செய்யப்பட்ட புடவைகள், வேஷ்டிகள், துண்டுகளின் எண்ணிக்கை.	6,899
--	-------

உற்பத்தி செய்யப்பட்ட கட்டுப்போடும் துணிகளின் அளவு.	37,024.5
	மீட்டர்கள்.

உற்பத்தி செய்யப்பட்ட காடா துணியின் அளவு.	7,413.25
	மீட்டர்கள்

கிராமப்புற நூற்பு ஆலை நெய்த சிட்டங்களின் எண்ணிக்கை.	1,12,208
---	----------

881 ம் பக்கத்திலுள்ள அடிக் குறிப்பைக் காண்க.
கோரிக்கை எண். 19.

மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை 1978-79.

மேலவைத் தலைவர் அவர்களே,

கோரிக்கை 19. மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை என்பதின் கீழ் ரூ. 31,84,47,000-க்கு மேற்படாத தொகையை அரசுக்கு வழங்க வேண்டுமென நான் முன்மொழிகிறேன்.

I. கொள்கை

மக்களின் நல்வாழ்வு ஒரு முக்கியமான வளமாகும். ஆகவே, அது நாட்டின் பொதுச் சொத்தாகக் கருதப்படுகிறது. எனவே, இச்சொத்து எல்லா